



Risorse Umane

Direttore: Dott.ssa Elena Rebora

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO -
TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA, CAT. D**

SI COMUNICA CHE LE PROVE D'ESAME SI SVOLGERANNO SECONDO IL SEGUENTE
CALENDARIO:

PROVA SCRITTA

GIOVEDÌ 26.08.2021 alle ore 12,30

PRESSO e-work Arena

Viale Gabardi 43, 21052 Busto Arsizio (VA)

Come raggiungerlo

In auto:

autostrada A8 Milano/Laghi. Uscire a Busto Arsizio, seguire indicazioni per il centro fino a quando non si incontrano i cartelli per il Pala Sport.

In treno:

dalla stazione FS prendere il bus n° 3 o 33, fermata Largo Kennedy.

In aereo:

l'aeroporto più vicino è il Milano Malpensa.

Ai sensi e per gli effetti del D.L. 44 dell'1.4.2021 convertito con modificazione dalla L. 76 del 28.5.2021 si prevede per le procedure concorsuali per il reclutamento di personale non dirigenziale, l'espletamento di una sola prova scritta e di una prova orale.

In esecuzione del protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici emesso dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica

PRESENTARSI, PENA ESCLUSIONE, MUNITI DI:

- DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' E DI FOTOCOPIA DELLO STESSO;
- MASCHERINA FFP2;
- MODULO AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19 AI SENSI DELL'ART. 47 DPR. 445/2000, ALLEGATO.

Il candidato dovrà inoltre presentarsi munito di una delle certificazioni verdi COVID-19, di cui all'articolo 9, comma 2 del D.L. 22 aprile 2021, n. 52, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 giugno 2021, n. 87, ossia le certificazioni comprovanti lo stato di avvenuta vaccinazione contro il SARS-CoV-2 o guarigione dall'infezione da SARS-CoV-2, ovvero

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127

Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)

Ospedale Filippo Del Ponte (VA)

Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)

Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

l'effettuazione di un test molecolare o antigenico rapido con risultato negativo al virus SARS-CoV-2, in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento delle prove.

A DECORRERE DAL GIORNO 2.9.2021, SUL SITO AZIENDALE

(<http://www.asst-settelaghi.it> nella sezione – “Lavora con noi” – “Personale” – “Bandi di Concorso”)

VERRA' ESPOSTO L'ELENCO DEI CANDIDATI AMMESSI A SOSTENERE LA PROVA ORALE, NONCHE' L'INDICAZIONE DELLA SEDE DI ESPLETAMENTO DEI COLLOQUI E IL RELATIVO CALENDARIO.

- Elenco dei candidati ammessi alla prova scritta:

1. ALBINI MARIA BENEDETTA
2. BEDIN ANDREA
3. BOCCHINI GIORGIA
4. CAPPETTINI LAURA
5. CARANDENTE GIARRUSSO TERESA
6. CARDULLO DANIELE
7. CASTELLABATE CLAUDIA
8. CECCHETTO GIADA
9. COLANGELO FRANCESCO
10. COMPIERCHIO ELISA
11. CONTI ALESSIA
12. COSENTINO CARLA GABRIELLA
13. CRESCENZI LORENZO
14. ERRERA ROSARIA
15. FILAURO ROBERTA MARIA
16. GRASSO MARGHERITA
17. ILARDA IRENE VITA
18. IUCULANO FRANCESCA
19. LOREFICE CINZIA
20. MACHEDA ALESSANDRA
21. MAGHERINI GIULIA
22. MAIOTTI ELEONORA
23. MASI GIULIA
24. MERCURI EMANUELA
25. MORGANELLA GRETA
26. OLIVIERI CHIARA
27. PALERMITI ELISA
28. PICCI IRENE
29. PONYCH YURIY
30. RAVASIO SILVIA
31. ROVETTI BEATRICE
32. SALA MONICA
33. SANAVIA GIACOMO
34. SCELSE MARTINA
35. TANCREDI GIUSY
36. TONELLO ELENA

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

37. TOTARO CHIARA
38. TUROVA VIKTOIYA
39. VALENZANO ANNARITA
40. VERSACE SARA
41. VESCO GIACOMO;

- *Elenco dei candidati ammessi con riserva alla prova scritta, i quali saranno ammessi a sostenere la prova solo se esibiranno prima dell'inizio della prova ricevuta del versamento della tassa di concorso:*

1. BARALDI SARA
2. RUSSO ROSARIO
3. ZAMPROTTA LUDOVICA;

Varese, 6.8.2021

IL DIRETTORE
S.C. RISORSE UMANE
f.to Dott.ssa Elena Rebora

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19
DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 47 DPR. 445/2000

DA CONSEGNARE ALL'INGRESSO

Il/la sottoscritto/a.....
(COGNOME E NOME)

nato/a il a (.....)
(GG/MM/AAAA) (CITTA' DI NASCITA) (PROVINCIA/NAZIONE)

residente in(.....) Via n°.....
(CITTA' DI RESIDENZA) (PROVINCIA/NAZIONE)

documento di identità n°.....

rilasciato da..... in data

dichiara di essere:

- a conoscenza delle misure di contenimento del contagio previste dalla normativa in materia di COVID-19
- consapevole che, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni rese e sottoscritte hanno valore di autocertificazione e, pertanto, sottoponibili a verifica da parte dell'Amministrazione
- a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 in caso di falsa dichiarazione

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- **Di non essere sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario o provvedimento restrittivo analogo**
- **Di non essere risultato positivo al COVID-19 ovvero di essere stato positivo ed aver ricevuto un accertamento di completa guarigione**
- **Di non essere stato o non essere a conoscenza di essere stato in contatto stretto negli ultimi 14 giorni con persona positiva al COVID-19**
- **Di non avere la febbre superiore ai 37,5 gradi o altri sintomi riconducibili al COVID-19 quali tosse secca, sensazione di fame d'aria associate ad anosmia e/o disgeusia, diarrea, mal di gola o raffreddore**
- **Di accedere alle prove concorsuali indossando apposita protezione delle vie respiratorie, che sarà utilizzata dal momento dell'ingresso e fino all'uscita.**

Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento Ue 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento Ue 679/2016.

Data e Luogo

FIRMA

.....
(si prega di apporre firma leggibile)

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario
Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it