



**Risorse Umane**

Direttore: Dott.ssa Elena Rebola

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

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

**PROVA SCRITTA**  
**MARTEDI' 21 DICEMBRE 2021 alle ore 9,00**  
**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.

**PROVA ORALE**

**A DECORRERE DA LUNEDI' 17 GENNAIO 2022**

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;
- **CERTIFICAZIONE VERDE COVID-19 (GREEN PASS)**;
- MODULO AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19 AI SENSI DELL'ART. 47 DPR. 445/2000, ALLEGATO.

**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](http://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](mailto:ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it) PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

**A DECORRERE DAL GIORNO 10 GENNAIO 2022, 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 CANDIDATI AMMESSI ALLA PROVA SCRITTA:**

1. AMENTA MARIA BERNADETTE
2. ANDRIOLO FRANCESCA
3. ANNI GIULIA
4. ANZALONE MARICA
5. ARGIOLA FEDERICA
6. BARBERI FRANCESCA
7. BARRECA MARIA ROSA
8. BARTOLI MILENA
9. BOLLI CAROLINA FRANCESCA
10. BONACINA DAVIDE
11. BONFANTI GIULIA
12. BOSA CLARA
13. BREVIGLIERO BARBARA
14. BRUNO AMALIA
15. BUCCINNA' MARIA FRANCESCA
16. BULFAMANTE ANNA MARTA CLOTILDE
17. BUTERA DOROTHY
18. CAMEROTTO CARLA
19. CAMPAGNONI ALIDA
20. CAPITANIO ELENA
21. CAPUANO ALESSIA
22. CAROTA ELEONORA
23. CASTELLI MIRIAM
24. CATTANEO MARINA
25. CAVALERI MIRIAM
26. CERABINO NICOLE
27. CERMESONI FEDERICO
28. CHIARI NICHOLAS
29. CHIARINI CAMILLA
30. CONTE ELENA
31. D'AGOSTINO GIUSEPPE
32. DAVIDDI CHIARA
33. DE MITRI ANTONIO
34. DE VECCHI MORENA
35. DEL CAVALLO ERIKA
36. DI FIORDO VALENTINA

**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](http://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](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

37. DI IORIO MICHELA
38. DOMENEGHINI GRETA
39. DOMENIGHINI RUBEN
40. FACHINI MALVINA
41. FALABRETTI GIULIA
42. FERRI AIMONE
43. FIORASO ELENA
44. FONTANA ILENIA
45. FORMENTI ANNA
46. GALLIGANI GIULIA
47. GATTO ILARIA
48. GIANA ARIANNA
49. GIANNETTO FEDERICA
50. GIRONI ILARIA
51. GRANDI ALICE
52. INGENITO MARIA ROSARIA
53. LACALAPRICE DORIANA
54. LAMBRAIA SERENA
55. LAMON VALENTINA
56. LANZA ROSALIA
57. LAUDANI LUCA VINCENZO
58. LENTA ELENA
59. LILLA GIADA RITA
60. LINDIRI LIDIA
61. LISSO FABRIZIA
62. LOCONTE VERONICA
63. LUSSANA ILARIA
64. LUZZINI GIORGIO
65. MACCALLI GIORGIA
66. MAGHELLA SCILLA
67. MANCINO MONICA
68. MANTELLASSI MONICA
69. MANZATA ALICE
70. MAZZETTO ELISA
71. MIELE LUCIA
72. MILLI YLENIA
73. NUCCI DANIELE
74. OLIVIONI ERIKA
75. PALMITESSA ALESSANDRA
76. PANE GIULIA
77. PERNA ELIANA ELISABETTA
78. PERRONE MICHELA
79. PESOLO SERENA
80. PIRAS FRANCESCA
81. PISANO ANGELA

**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](http://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](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

82. PISCITELLI VALERIO
83. POZZOLI RAFFAELLA
84. RANIERI ALESSIA
85. RIGGI MORAICA
86. SCARDONE ANGELA
87. SILVA MENDES SONIA CRISTINA
88. SINATRA MARTA
89. SOLOMITA ERMINIA
90. SORICE CHIARA
91. TAGGIO FEDERICA
92. TANCREDI MARCO
93. TOLOMEO IVANA
94. TOMASELLI DONATELLA
95. TONIOLATTI VALENTINA
96. TRAVAGLIA GIANCARLO
97. TRECCANI ALESSANDRA
98. VALTORTA MIRANDA
99. VARSOS ALESSANDRA
100. VELLUTI VALERIA
101. VIGNA ANGELICA.

Varese, 29.11.2021

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

**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](http://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](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

**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 informata/o, 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](http://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](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)