



Risorse Umane

**AVVISO PUBBLICO
PER TITOLI E COLLOQUIO
PER IL CONFERIMENTO DI N. 9 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER
PSICOLOGO SPECIALISTA IN PSICOTERAPIA
per la realizzazione del progetto "Progettualità relativa ad attività di Psicologia in
Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza: progetto innovativo G048 'Intervento integrato
nell'urgenza psicopatologica in adolescenza' progetto G013 'Percorsi diagnostico-terapeutici
per l'ADHD'"**

sc. 24.12.2021

SI COMUNICA CHE IL COLLOQUIO RELATIVO ALL'AVVISO IN OGGETTO AVRA' SVOLGIMENTO

IL GIORNO mercoledì 29 DICEMBRE 2021 ALLE ORE 14,30

**PRESSO LA PALAZZINA POLIFUNZIONALE 10 (UFFICIO CONCORSI)
UBICATA ALL'INTERNO DI QUESTA ASST – VIALE BORRI, 57 – VARESE.**

IN ESECUZIONE DEL PROTOCOLLO PER LO SVOLGIMENTO DEI CONCOSI PUBBLICI EMESSE
DALLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI – DIPARTIMENTO DELLA FUNZIONE PUBBLICA

PRESENTARSI A 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 D.P.R. 445/2000, ALLEGATO.

ELENCO CANDIDATI AMMESSI:

- **COEREZZA DR.SSA EMANUELA**
- **FILIPPELLI DR.SSA STEFANIA**
- **FRAGILE DR. FABIO**
- **FRAIETTA DR.SSA VALENTINA**
- **GAZZOTTI DR.SSA SIMONA**
- **GEROSA DR.SSA CHIARA**
- **GUADAGNO DR.SSA DANIELA**
- **LUGLIO DR.SSA ELISA**
- **PACI DR.SSA CHIARA ROSALIA**
- **PITTALIS DR.SSA 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 - 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

**AVVISO PUBBLICO
PER TITOLI E COLLOQUIO
PER IL CONFERIMENTO DI N. 9 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER
PSICOLOGO SPECIALISTA IN PSICOTERAPIA**
per la realizzazione del progetto “Progettualità relativa ad attività di Psicologia in Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza:
progetto innovativo G048 ‘Intervento integrato nell’urgenza psicopatologica in adolescenza’ progetto G013 ‘Percorsi
diagnostico-terapeutici per l’ADHD”

- **SALLORENZA DR.SSA ANTONIA**
- **SCALIA DR.SSA PASQUA**
- **SGRO DR.SSA CARLA**
- **VASINI DR.SSA GIUSEPPINA.**

Varese, 27.12.2021

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 - 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

**AVVISO PUBBLICO
PER TITOLI E COLLOQUIO
PER IL CONFERIMENTO DI N. 9 INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER
PSICOLOGO SPECIALISTA IN PSICOTERAPIA**
per la realizzazione del progetto “Progettualità relativa ad attività di Psicologia in Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza:
progetto innovativo G048 ‘Intervento integrato nell’urgenza psicopatologica in adolescenza’ progetto G013 ‘Percorsi
diagnostico-terapeutici per l’ADHD”

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 - 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