



**Risorse Umane**

Direttore: Dott.ssa Elena Rebora

**CONCORSO PUBBLICO  
PER TITOLI ED ESAMI  
PER IL CONFERIMENTO A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI  
N. 1 INCARICO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI  
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE, CAT. D  
DA ASSEGNARE ALLE STRUTTURE AZIENDALI, OSPEDALIERE E TERRITORIALI**

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

**PROVA SCRITTA e PROVA PRATICA**  
***GIOVEDI' 1 SETTEMBRE 2022 alle ore 8,30***  
**PRESSO Bis Hotel**  
Via Arnaldo Fusinato 35, 21100 Varese

**PROVA ORALE**  
***VENERDI' 2 SETTEMBRE 2022 a partire dalle ore 8,30 presso IL PADIGLIONE 5  
(EX MATERNITA') – 3° PIANO - OSPEDALE DI CIRCOLO E FONDAZIONE MACCHI – VIALE  
L. BORRI, 57 – VARESE***

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.

**A DECORRERE DALLE ORE 17,30 DEL GIORNO 1 SETTEMBRE 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**

## ELENCO CANDIDATI AMMESSI

1. ABDOLLAHI GARMSIRI EBRAHIM
2. AGNUSDEI VERA
3. AIMAR PAMELA
4. ANTELMI LORENZO
5. ANTOCI ELENA
6. APICELLA GIUSEPPE
7. BODO REBECCA
8. BRICALLI CATERINA
9. BUTT MAIRA
10. CACCIA ALESSIA
11. CAIAFFA MARIA ROSARIA
12. CAMMARDELLA MARIACELESTE
13. CAPILLO MARTINA
14. CARONARO GIUSEPPE
15. CARUSO SILVIA
16. CHIAPPINI ERICA
17. CONIGLIARO LAURA
18. COSENZA GIANDOMENICO
19. COSTANZO PIETRO
20. CRISTIANI FABRIZIO
21. DA SILVA MONTEIRO FERREIRA ANDRE'
22. DAVERIO DANIELA
23. DE GIROLAMO RITA
24. ESPOSITO SERENA
25. ESSABRI FATIMA EZZAHRA
26. FERRARO MARIA
27. FRASCARINI FLAVIO
28. GALASSO FRANCESCO
29. GENOVESE ADELAIDE
30. GERI DANIELE
31. GIROLAMO SAMANTA
32. GRIECO SARA
33. GRIGIONI LORENZO
34. HASAJ SOLIRA
35. ILLATUPA PALOMINO GLADYS
36. IODICE MARCO
37. LO PILATO ELENA
38. LUNARDO ANNA
39. MADDALENA ANTONIO
40. MAIFRINI CHIARA GIULIA
41. MAISTO ERIKA

### 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)

42. MARTINO LAURA
43. MEMOLI MARTINA
44. MICONI GIULIA
45. MILITO CLAUDIA
46. MONTONE LEONARDO MICHELE
47. MORANDO MARCO
48. MORRONE TIZIANA
49. PAGIOTTI STEFANO
50. PAPPÀ MARIA
51. PAPPÀ ROBERTA
52. PECCO ALESSANDRA
53. PENTANGELO ANNA FLAVIA
54. PERALTA ASCUE HAYDEE LUZ
55. PERILLI AGNESE
56. PERPIGNANO ANDREA
57. PICUCCI MARCO
58. PIRAN MELISSA
59. PORZIO ROSA
60. QUARANTA GIACOMO
61. RAUCCI GIOVANNA
62. RECCIA DEBORA
63. RIMOLDI ANTONELLA GIULIANA
64. ROSSETTI VALERIA
65. SALTORI SARA
66. SANTIMONE LUCA
67. SANTORO MARTINA
68. SAVERI DIEGO
69. SCANDOLARA ANNA
70. SILENZI FEDERICO
71. SIMEOLI GIULIA
72. STASOLLA ASTRID
73. STELLINO CHIARA
74. VILLANI ERIKA
75. VIOLA VANESSA
76. ZACCARIA CINZIA
77. ZAMBUTO SITRA CLAUDIA

Varese, 9.8.2022

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 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)