



Gestione e Sviluppo 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 AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE, CAT. D
DA ASSEGNARE ALLE STRUTTURE AZIENDALI**

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

PROVA SCRITTA e PROVA PRATICA

MARTEDI' 13 DICEMBRE 2022 a partire dalle ore 9,00

PRESSO UNAHOTEL VARESE

Via Francesco Albani, 73, 21100 Varese VA

PROVA ORALE

A DECORRERE DA VENERDI' 16 DICEMBRE 2022

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/CHIRURGICA;
- MODULO AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19 AI SENSI DELL'ART. 47 DPR. 445/2000,
ALLEGATO.

**A DECORRERE DALLE ORE 16,00 DEL GIORNO 14 DICEMBRE 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.**

Varese, 17.11.2022

**IL DIRETTORE
S.C. GESTIONE E SVILUPPO
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 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
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER IL CONFERIMENTO A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI N. 1 INCARICO NEL PROFILO DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE, CAT. D, da assegnare alle Strutture Aziendali.

Elenco candidati ammessi

	Cognome	Nome
1	ACAMPORA	GUIDO
2	AMICO	SIMONA
3	ANNUNZIATA	EMILIA
4	ARTIOLI	DANIELA
5	BAZZAN	SAMANTHA
6	BEATRICE	MARTINA
7	BELLOMO	ALFONSO
8	BERALDO	GIANMARCO
9	BESANA	LAURA
10	BOMBELLI	IRENE
11	BONIARDI	SABRINA
12	BORGHI	VERONICA
13	BRANDI SEIDITA	ANTONIO
14	BROGLIA	MARTINA
15	BRUNO	CRISTINA
16	BRUNO	FEDERICA
17	CARBONE	GERARDINA
18	CARDARELLI	FRANCESCA
19	CAVALLO	DOMENICO
20	CEMBALO	GIOVANNA
21	CENTONZE	GIOVANNA
22	CIAMPA	PASQUALE
23	CIANCIARUSO	ILEANA TERESA
24	CIGLIA	ALESSANDRO
25	CONFENTE	LAURA
26	COPPOLETTA	FRANCESCA
27	CORBETTA	LUIGI
28	CORNO	LUIGI
29	CORTIS	NICOLE

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

30	CUZZUCOLI	ANTONIA
31	D'ARENZO	VALENTINA
32	DE MARIA GEMINI	LUISA
33	DE MIERI	ANTONELLA
34	DE VITO	ANTONIO
35	DEMMA	TIZIANA
36	DI BELLA	CARMELA
37	DI MARCO	ROBERTA
38	FANTINELLI	FEDERICO
39	FERRAZZI	LARA
40	FRACAROLLI	MARTINA
41	FRATI	ROBERTA
42	FUMAGALLI	DANIELA
43	GALLI	DEBORA
44	GALLO	ANGELA
45	GATTEI	MICHELA
46	GESMUNDO	PAOLO ALFREDO
47	GIAMBELLI	BARBARA
48	GIARDELLA	ANTONIO
49	GREMI	DORISA
50	GUERRIERI	GIULIANO
51	HUTA	ARJOLA
52	LACAVALLA	STEFANO
53	LODIGIANI	VALERIA
54	LOIACONO	RAFFAELLA
55	LOMBARDO	PAOLA
56	MACCHI	PAOLO
57	MAGGIO	ERIKA
58	MAGGIORE	ANTONELLA
59	MANCA	IVANA
60	MANZELLA	TIZIANA
61	MANZOTTI	FRANCESCA
62	MARTINI	SIMONE
63	MASCHERONI	GIULIA CARLOTTA
64	MASSA	MONICA
65	MATELLA	EMANUELA
66	MAZZUCHELLI	PAOLO
67	MEROLA	STEFANIA
68	MERONI	MARTINA
69	MOLA	MASSIMILIANO

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

70	MONDINALLI	MARTA
71	MONSU' SCOLARO	MARTINA
72	MONTAGNER	ANDREA
73	MORABITO	PASQUALE
74	MORANDINI	PAOLO
75	MOSCATO	CARMELA
76	MUSCAS	ROBERTO
77	NATARELLA	LAURA
78	NAVANTERI	ALESSANDRO
79	NICOLAO	VALENTINA
80	NOCERA	AURELIA
81	NOCERA	DAVIDE
82	OLIVIERI	SILVIA
83	PADULA	FERDINANDO
84	PAMPANIN	DAVIDE
85	PARADISO	NICOLE
86	PERSICHITTI	CHIARA
87	PETRINI	LORENZO
88	PINCIROLI	CHIARA
89	PIROLA	ANTONIETTA
90	PIVATO	ELENA
91	RICCIARDI	FEDERICA
92	RUGGERI	NICOLA
93	SACCOMANI	MAURIZIO
94	SALVI	FEDERICA
95	SAMARINI	MARIATTILIA SABRINA
96	SCANAROTTI	LAURA
97	SEGGIANI	NICOLETTA
98	SENA	GIORGIA
99	SENSALARI	DAVIDE
100	SIVIERO	MARA
101	SORO	LAURA
102	SOZIO	LORENZO
103	SUZZANI	ELISA
104	TASSONE	STEFANO
105	TOMMASEO	DEBORA
106	TORRE	FABIANA
107	TROTTA	PASQUALE MARIANO
108	VAILATI	DANIELE
109	VELLONE	BRUNO ANTONIO GERARDO

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

110	VESCHI	LAURA
111	ZANDALASINI	CAMILLA
112	ZANUSO	GIULIA
113	ZAVAGLIA	BARBARA
114	ZAVAGLIA	FABIO
115	ZAVALLONE	EMILIO
116	ZOCCHI	ROSSANA

Elenco Candidati Ammessi con Riserva:

1	GARCIA GARCIA	ANA MARIA
2	PASCUAL LOSA	MARIANO

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