



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 LA PROVA ORALE SI TERRA'

VENERDI' 16.12.2022 ALLE 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 A PENA DI 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 D.P.R. 445/2000, ALLEGATO.

Segue elenco dei candidati ammessi ed autocertificazione.

Varese, 14.12.2022

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	TITOLI	PROVA SCRITTA
ANNUNZIATA	EMILIA	8,231	29,000
BEATRICE	MARTINA	3,745	24,000
BOMBELLI	IRENE	1,970	29,000
BORGHI	VERONICA	5,590	23,000
BRUNO	CRISTINA	0,120	22,000
CONFENTE	LAURA	1,000	26,000
COPPOLETTA	FRANCESCA	4,171	25,000
CORTIS	NICOLE	0,000	22,000
DE MIERI	ANTONELLA	0,000	22,000
GIARDELLA	ANTONIO	7,550	23,000
LODIGIANI	VALERIA	1,265	22,000
MAGGIO	ERIKA	1,895	30,000
MAGGIORE	ANTONELLA	1,040	30,000
MANZELLA	TIZIANA	1,865	21,000
MEROLA	STEFANIA	3,320	26,000
NAVANTERI	ALESSANDRO	6,060	26,000
NOCERA	AURELIA	1,180	23,000
SACCOMANI	MAURIZIO	9,270	23,000
SCANAROTTI	LAURA	0,370	25,000

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