

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI A N. 1 POSTO DI  
COLLABORATORE PROFESSIONALE – ASSISTENTE SOCIALE – CAT D -- presso  
l’A.S.L. CN2 Alba-Bra**

**ESITO PROVA SCRITTA** espletata il 07/06/2022 con relativa ammissione alla prova pratica (avendo il medesimo raggiunto una valutazione di almeno 21/30 nella prova scritta)

ID	PUNTEGGIO PROVA PRATICA	ESITO
0014	23,000	AMMESSO
0015	21,000	AMMESSO
0017	26,000	AMMESSO
0023	25,000	AMMESSO
0027	28,000	AMMESSO
0030	25,000	AMMESSO
0032	21,000	AMMESSO
0033	25,000	AMMESSO
0044	30,000	AMMESSO
0045	22,000	AMMESSO
0049	23,000	AMMESSO
0052	21,000	AMMESSO
0054	28,000	AMMESSO
0059	21,000	AMMESSO
0061	24,000	AMMESSO
0069	22,000	AMMESSO
0072	21,000	AMMESSO
0079	23,000	AMMESSO
0082	23,000	AMMESSO
0087	25,000	AMMESSO
0088	21,000	AMMESSO
0089	25,000	AMMESSO
0092	22,000	AMMESSO
0093	24,000	AMMESSO
0094	23,000	AMMESSO
0095	21,000	AMMESSO
0096	28,000	AMMESSO
0004	15,000	NON AMMESSO
0011	15,000	NON AMMESSO
0016	18,000	NON AMMESSO
0018	15,000	NON AMMESSO
0020	14,000	NON AMMESSO
0021	14,000	NON AMMESSO

0024	14,000	NON AMMESSO
0025	15,000	NON AMMESSO
0037	18,000	NON AMMESSO
0046	18,000	NON AMMESSO
0047	14,000	NON AMMESSO
0048	14,000	NON AMMESSO
0051	18,000	NON AMMESSO
0064	17,000	NON AMMESSO
0067	13,000	NON AMMESSO
0068	18,000	NON AMMESSO
0070	16,000	NON AMMESSO
0077	18,000	NON AMMESSO
0078	18,000	NON AMMESSO
0080	17,000	NON AMMESSO
0086	14,000	NON AMMESSO
0090	17,000	NON AMMESSO

**I codici identificativi 0008 – 0012 - 0041**

**non sono stati valutati in quanto si è verificata la mancata consegna  
della corretta documentazione.**

**ID 008: nella busta di consegna è stato inserito un solo foglio in luogo dei due assegnati al  
candidato.**

**ID 0012: nella busta di consegna non è stata inserita la busta piccola contenente il foglietto  
di identificazione.**

**ID 0041: nella busta di consegna non è stata inserita la busta piccola contenente il foglietto  
di identificazione.**

**Avviso di convocazione per PROVA PRATICA del CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI A N. 1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE – ASSISTENTE SOCIALE – CAT D -- presso l’A.S.L. CN2 Alba-Bra**

Si comunica che la PROVA PRATICA del concorso pubblico a n. 1 posto di COLLABORATORE PROFESSIONALE – ASSISTENTE SOCIALE – CAT D, si svolgerà presso:

**A.S.L. CN2 ALBA/BRA  
Via Vida,10 ALBA ( Sala Multimediale – piano -1)  
IL GIORNO MARTEDI’ 26 LUGLIO 2022 alle ore 8.30**

Si precisa che il presente avviso ha valore di convocazione per tutti i candidati ammessi (**vedi elenco allegato**).

I candidati dovranno presentarsi muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità, della dichiarazione, allegata, per misure a prevenzione contagio da Covid-19.

La mancata presentazione per qualsiasi causa sarà considerata rinuncia.

I candidati che avranno superato la prova pratica saranno ammessi alla PROVA ORALE che si svolgerà presso:

**A.S.L. CN2 ALBA/BRA  
Via Vida,10 ALBA ( Sala Multimediale – piano -1)  
IL GIORNO MARTEDI’ 26 LUGLIO 2022  
a conclusione della prova pratica**

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla S.O.C. Amm.ne del personale e Sviluppo Risorse Umane dell’A.S.L. CN2 Alba-Bra - Via Vida, 10 - 12051 ALBA – Tel 0172/1408036 - 0173/316521/205.

PER IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

IL SEGRETARIO

Franco CANE

## DICHIARAZIONE PER MISURE A PREVENZIONE CONTAGIO DA COVID-19

COGNOME ..... NOME .....

LUOGO E DATA DI NASCITA .....

In qualità di candidato partecipante al Concorso per n. 1 posto di COLLABORATORE PROFESSIONALE – ASSISTENTE SOCIALE – CAT D che si svolgerà in data **MARTEDI' 26/07/2022** consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 DPR 445/2000)

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di non essere in una delle seguenti condizioni:
  - a) temperatura corporea superiore a 37,5°C e brividi;
  - b) tosse di recente comparsa;
  - c) difficoltà respiratoria;
  - d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
  - e) mal di gola
- Di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione.

Data.....

Firma leggibile del compilatore