

Avviso di convocazione per le prove d'esame del CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI A N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DA ASSEGNARE ALLA S.C. SERVIZIO DIPENDENZE PATOLOGICHE - presso l'A.S.L. CN2 Alba-Bra

Si comunica che le **PROVE D'ESAME** del concorso pubblico a n. 1 posto di Dirigente Medico da assegnare alla S.C. SERVIZIO DIPENDENZE PATOLOGICHE indetto dall'ASLCN2 Alba Bra, pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. 32 del 11/08/2022 e per estratto sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica n. 84 del 21/10/2022 si svolgeranno presso:

l'A.S.L.CN2 Alba Bra (Sala MULTIMEDIALE piano -1) – Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)

il giorno **MARTEDI' 20 DICEMBRE 2022 alle ore 9,00**

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 e della dichiarazione, allegata, per misure a prevenzione contagio da Covid-19.

La mancata presentazione per qualsiasi causa sarà considerata rinuncia.

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

COMMISSIONE ESAMINATRICE

PRESIDENTE

Ruggero GATTI

COMPONENTI

Valeria ZAVAN

Chiara CROSA LENZ

SEGRETARIO

Franco CANE

CANDIDATI AMMESSI

1	DAFFARA GIUSEPPE
2	MARZOLLA MARCO
3	PISTONINA ANTONIO
4	SAMAIA STEFANIA

PROCEDURA OBBLIGATORIA A TUTELA DELLA SALUTE DEI CANDIDATI AL CONCORSO PUBBLICO A N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DA ASSEGNARE ALLA S.C. SERVIZIO DIPENDENZE PATOLOGICHE.

Ai sensi delle prescrizioni emanate a tutela dei cittadini in costanza della pandemia da COVID-19 si dispone che i candidati del Concorso pubblico a n. 1 posto di Dirigente Medico da assegnare alla S.C. SERVIZIO DIPENDENZE PATOLOGICHE che si svolgerà in data MARTEDI' 20 DICEMBRE 2022 alle ore 9,00 presso la Sala Multimediale dell'ASL CN2 Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN) devono:

- 1) presentarsi da soli e senza alcun tipo di bagaglio;
- 2) non presentarsi presso la sede concorsuale se affetti da uno o più dei seguenti sintomi:
 - a) temperatura 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
- 3) non presentarsi presso la sede concorsuale se sottoposti alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
- 4) indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, i facciali filtranti FFP2 messi a disposizione dall'amministrazione organizzatrice.

Qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autodichiarazione, allegata al presente comunicato, il candidato non potrà essere ammesso alle prove concorsuali.

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 Dirigente Medico da assegnare alla S.C. SERVIZIO DIPENDENZE PATOLOGICHE che si svolgerà in data MARTEDI' 20 DICEMBRE 2022 alle ore 9,00 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