

Avviso di convocazione per le prove d'esame del CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI A N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO – S.C. NEUROLOGIA - 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 – S.C. NEUROLOGIA indetto dall'ASLCN2 Alba Bra, pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. 48 del 01/12/2022 e per estratto sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica n. 3 del 13/01/2023 si svolgeranno presso:

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

il giorno **GIOVEDI' 11 MAGGIO 2023 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, 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

Michele DOTTA

COMPONENTI

Graziano GUSMAROLI

Maria Roberta BONGIOANNI

SEGRETARIO

Franco CANE

CANDIDATI AMMESSI

| | |
|---|----------------------|
| 1 | CIPRIANO ELIA |
| 2 | DEGAN DIANA |
| 3 | GRASSINI ALBERTO |
| 4 | SCARPATO CIRO |
| 5 | SCHILLACI VALENTINA |
| 6 | TROTTA FEDERICA IRIS |

PROCEDURA OBBLIGATORIA A TUTELA DELLA SALUTE DEI CANDIDATI AL CONCORSO PUBBLICO A N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO – S.C. NEUROLOGIA.

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 –S.C. NEUROLOGIA che si svolgerà in data GIOVEDÌ 11 Maggio 2023 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 – S.C. NEUROLOGIA che si svolgerà in data GIOVEDÌ 11 MAGGIO 2023 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