

**CONVOCAZIONE AL COLLOQUIO DELL'AVVISO PUBBLICO PER L'ATTRIBUZIONE DI N. 1 INCARICO DI LAVORO AUTONOMO A EDUCATORE PROFESSIONALE SANITARIO PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI A SOSTEGNO DELLA CURA DEI PAZIENTI CRONICI CON PARTICOLARE RIFERIMENTO AI DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO.**

Si comunica che il colloquio del suddetto avviso, indetto dall'A.S.L. CN2 Alba-Bra con Deliberazione n. 495 del 22/06/2023, si svolgerà presso l'A.S.L. CN2 Alba Bra, Sala Multimediale (piano -1), Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN) il giorno: **martedì 8 Agosto 2023 alle ore 9,00.**

**Si precisa che il presente avviso ha valore di convocazione per tutti i candidati ammessi.**

I candidati dovranno presentarsi muniti di un documento di riconoscimento in corso di validità e 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.C. Amm.ne del personale dell'A.S.L. CN2 Alba-Bra - Via Vida, 10 - 12051 ALBA – Tel 0173/316557/205.

**CANDIDATI AMMESSI:**

AGODINO ALICE

ANSELMA ARIANNA

BORIS ENRICA

MORTARA FEDERICA

IL DIRIGENTE DELEGATO  
DIRETTORE S.C. AMM.NE DEL PERSONALE  
Franco CANE

## **PROCEDURA OBBLIGATORIA A TUTELA DELLA SALUTE DEI CANDIDATI**

Ai sensi delle prescrizioni emanate a tutela dei cittadini in costanza della pandemia da COVID-19 si dispone che i candidati dell'avviso pubblico, che si svolgerà in data 8 Agosto 2023 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**

**Franco CANE**

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

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

LUOGO E DATA DI NASCITA .....

In qualità di candidato partecipante all'avviso pubblico che si svolgerà in data 8 Agosto 2023, 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