



ASP "CAV. MARCO ROSSI SIDOLI"

Via Duca degli Abruzzi n. 27 -43053- Compiano (PR)
Tel. 0525-825116 Fax 0525-825374 E-mail info@rossisidoli.com
P. IVA 00799990346 - C. F. 81000140343

CONCORSO PUBBLICO, PER SOLI ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE DI AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO CCNL DIRIGENZA AREA FUNZIONI LOCALI.

AVVISO

Si informa che a partire dal 6 agosto 2021 è obbligatorio il possesso del Green Pass per la partecipazione ai concorsi pubblici, ai sensi del D.L. n. 105 del 23/07/2021 art. 3.

Il Green Pass è una certificazione che, a norma dell'art. 9 del D.L. n. 52 del 22/04/2021 convertito in L. n. 87 del 17/06/2021, prova:

- l'avvenuta vaccinazione contro il SARS-CoV-2 al termine del ciclo vaccinale;
- l'effettuazione della prima dose di vaccino (valida dal 15° giorno successivo alla somministrazione fino alla data di completamento del ciclo vaccinale);
- la guarigione dall'infezione da SARS-CoV-2 (con avvenuto rilascio ai sensi di legge della documentazione relativa alla cessazione dell'isolamento);
- effettuazione di un test molecolare o antigenico rapido con risultato negativo al virus SARS-CoV-2 (eseguito nelle 48 ore antecedenti).

All'atto dell'identificazione sarà richiesto ai candidati di presentare il proprio Green Pass alle persone incaricate della verifica.

La verifica avviene tramite l'APP "VerificaC19" con modalità che tutelano la riservatezza dei dati personali.

I candidati che non presenteranno l'obbligatoria certificazione non potranno accedere alla sede concorsuale.

Si richiede inoltre di presentarsi muniti di **mascherina** e **documento d'identità**, di mantenere la distanza di sicurezza e di consegnare l'autodichiarazione di assenza sintomi Covid-19 compilata.

L'Amministrazione garantisce che la sede in cui si svolgeranno le prove concorsuali e le relative modalità, saranno pienamente rispettose dei requisiti dettati dalla normativa sulle norme a tutela della salute nei luoghi di lavoro e delle misure di sicurezza per il contrasto e il contenimento della diffusione del COVID-19.

I candidati dovranno:

1) presentarsi da soli e senza alcun tipo di bagaglio (salvo situazioni eccezionali, da documentare);

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) e alterazione del gusto (disgeusia)

e) mal di gola;

3) non presentarsi presso la sede concorsuale se sottoposto 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) presentare all'atto di ingresso nell'area concorsuale una delle certificazioni verdi COVID19 (green pass), così come previsto dall'art. 3 comma 1 lettera i) del decreto legge n. 105 del 23.07.2021

5) presentare un'apposita autodichiarazione da prodursi ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, in merito agli obblighi di cui ai numeri 2) e 3) soprariportati;

6) indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, i facciali filtranti FFP2, messi a disposizione dall'ASP Rossi Sidoli.

Compiano, 17.03.2022



Il Responsabile del Procedimento
Carmen Mazza

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto

nato il ____ / ____ / ____ a _____

(_____)

residente in _____ (_____) via _____

e domiciliato in _____

(_____),

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

➤ di non essere affetto dai 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

➤ di non essere sottoposto 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.

Data e luogo

Firma del dichiarante