



CITTÀ di SPARANISE

- PROVINCIA DI CASERTA -

MEDAGLIA D'ORO AL MERITO CIVILE

TELEFONO: 0823/874032 - TELEFAX: 0823/877400 - P.E.C. :protocollo@pec.comunedisparanise.it

Prot. 4845/2021

AVVISO

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI DUE POSTI DI OPERATORI DI POLIZIA LOCALE COD. C1/PL PUBBLICATO IN GAZZETTA UFFICIALE N. 55 DEL 17.07.2020

ELENCO AMMESSI ALLA PROVA SCRITTA

Si pubblica l'elenco degli ammessi alla prova scritta del concorso in oggetto, approvato con determina n. 287 del 26.03.2021.

Si ricorda che la prova scritta si svolgerà presso l'atrio della Scuola Media dell'istituto comprensivo ICAS Solimene sita Via Graziadei n. 37, il giorno **31.03.2021 alle ore 10.00.**

Per lo svolgimento della prova, che consisterà nella redazione di un elaborato teorico/pratico sulle materie indicate nel bando, i candidati avranno disposizione 4 (quattro) ore dall'inizio della prova e potranno consultare codici e testi di legge non commentati autorizzati dalla Commissione.

Si ricorda che i candidati ammessi dovranno tassativamente rispettare le seguenti prescrizioni:

- 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:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria;
 - perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - 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 dell'ingresso nell'area concorsuale un referto relativo ad un test antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante tampone oro/rino-faringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento delle prove;**
- 5) indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, la/e mascherina/e chirurgica/he messe a disposizione dall'amministrazione organizzatrice.

Gli obblighi di cui ai numeri 2 e 3 devono essere oggetto di un'apposita autodichiarazione da prodursi ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 (che si allega al presente avviso - allegato A).

Qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autodichiarazione, sarà inibito l'ingresso del candidato nell'area concorsuale.

I candidati saranno tenuti a presentarsi muniti di un valido documento di riconoscimento.



Il Responsabile del servizio

IL SEGRETARIO COMUNALE

(Dr.ssa Teresa De Rosa)

Allegato A

AUTODICHIARAZIONE
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il ____ / ____ / ____
a _____ (____), residente in _____ (____)
) , via _____ e domiciliato in _____
(____), via _____ recapito telefonico _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di false dichiarazioni

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. Di non avere 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.

2. 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.

A questo riguardo, dichiara di attenersi alle indicazioni fornite dal personale nel rispetto dei comportamenti da adottare per la prevenzione del rischio infettivo.

Data e luogo

Firma del dichiarante

Il sottoscritto presta altresì il proprio consenso al trattamento dei dati personali per gli adempimenti correlati allo svolgimento in sicurezza del concorso pubblico. I dati forniti saranno gestiti in conformità alle norme previste dal GDPR 679/2016 (regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) e verranno conservati esclusivamente per i successivi 10 giorni a partire dalla data del concorso pubblico.

Data e luogo

Firma del dichiarante

COMUNE DI SPARANISE		
CONCORSO PER 2 OPERATORI DI POLIZIA LOCALE		
ELENCO AMMESSI PROVA SCRITTA		
N.	Cognome	Nome
1	BARONE	SALVATORE
2	CAPITELLI	CHRISTIAN
3	CARANCI	ERNESTO
4	CARNEVALIS	GAETANO
5	CARRIERI	MARIA ANNA
6	CASTIGLIONE	ALESSANDRO
7	DE BLASIO	LUIGI
8	DE CICCO	LIBERATO
9	DE FALCO	GIOVANNA
10	DE PARI	MICHELE
11	DELLA MONICA	MARCO
12	DELLI PAOLI	ANTONELLA
13	DI CAPRIO	CARLO
14	DI DONNA	ANTONIA
15	DI STASIO	VALERIA
16	ESPOSITO	RAFFAELE
17	FORLINGIERI	ANDREA
18	IANNONE	ASSUNTA TIZIANA
19	MANCINO	ORLANDO
20	MANDARA	GIOVANNI
21	MARGIORE	ITALIA
22	MEZZERO	ALESSANDRA
23	MIGLIO	DOMENICO
24	MONACO	DANIELE
25	PIGNATIELLO	FERDINANDO
26	RAGOSTA	ANTONIO
27	RUOTOLO	MASSIMO
28	SACCO	ILARIA
29	TEOLI	QUIRINO
30	VENTRIGLIA	ARIANNA
31	ZACCARIA	ELVIRA