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

AVVISO

CONCORSO PUBBLICO PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI TRE ISTRUTTORI TECNICI CAT. C POS. EC. C1. - PUBBLICATO IN GAZZETTA UFFICIALE N. 55 DEL 17.07.2020

COMUNICAZIONE RELATIVA ALLE PROVE ORALI

Si rende noto che la prova orale del concorso in oggetto, si svolgerà presso la sala consiliaredel Comune di Sparanise sita in Piazza Giovanni n°1, il giorno

5 LUGLIO 2021, a partire dalla ore 15,00

I candidati 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 sinoall'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 - allegatoA).

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 PRESENTE AVVISO HA VALORE DI NOTIFICA A TUTTI GLI EFFETTI.

CITTÀ DI SPARANISE (CE) SEGRETERIA ED AA.GG.

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