CITTA' DI SPARANISE
PROVINCIA DI CASERTA
SERVIZIO SEGRETERIA ED AA.GG.
TEL. 0823/874032 (OPZ.4) - FAX 0823 /877400 - E -MAIL segreteria@comunedisparanise.it
MEDAGLIA D'ORO AL MERITO CIVILE

# AVVISO

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI DUE ISTRUTTORI CONTABILI COD. C1/C PUBBLICATO IN GAZZETTA UFFICIALE N. 55 DEL 17.07.2020**

## COMUNICAZIONE RELATIVA ALLA PROVA SCRITTA

Si rende noto che la prova scritta del concorso in oggetto, si svolgerà presso i locali della Palestra della Scuola Media dell'istituto comprensivo ICAS Solimene sita Via Graziadei n. 39, il giorno **22.07.2021 alle ore 10.00**

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.

La prova scritta consisterà nella redazione di un elaborato teorico/pratico sulle materie indicate nel bando. I candidati avranno a disposizione un'ora dall'inizio della prova come previsto dal Protocollo di sicurezza anti covid-19 della funzione Pubblica del 15.04.2021.

Durante la prova sarà possibile consultare codici e testi di legge non commentati autorizzati dalla commissione.

La prova sarà valutata secondo i criteri sotto riportati sinteticamente:
- grado di conoscenza dell'argomento;
- uso di un linguaggio appropriato sotto il profilo tecnico amministrativo;
- forma e chiarezza nell'esposizione.

*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**