



# 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](mailto:protocollo@pec.comunedisparanise.it)

## AVVISO

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI DUE POSTI DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO-CONTABILE COD. C1/C PUBBLICATO IN GAZZETTA UFFICIALE N. 55 DEL 13.07.2020**

### ELENCO AMMESSI ALLA PROVA SCRITTA

**Si pubblica l'elenco degli ammessi alla prova scritta del concorso in oggetto, approvato con determina n. 755 del 13.07.2021.**

Si ricorda che la prova scritta si svolgerà presso la Palestra della Scuola Media dell'istituto comprensivo ICAS Solimene sita Via Graziadei n. 37, il giorno **22.07.2021 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 1 (una) ora 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 PUBBLICO PER N. 2 POSTI DI  
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO-CONTABILE C1 –  
ELENCO AMMESSI PROVA SCRITTA**

N	Cognome	Nome	Data di nascita	
1	<b>ALONZO</b>	<b>SALVATORE</b>	<b>01/07/1982</b>	
2	<b>D'AMICO</b>	<b>ILENIA</b>	<b>18/06/1992</b>	
3	<b>D'ANGELO</b>	<b>MARCO</b>	<b>16/07/1999</b>	
4	<b>D'ANGELO</b>	<b>ILARIA</b>	<b>07/07/1994</b>	
5	<b>DE FELICE</b>	<b>ANNA MARIA</b>	<b>02/03/1971</b>	
6	<b>DE LILLO</b>	<b>MARIA ROSARIA</b>	<b>23/04/1998</b>	
7	<b>DE MUZIO</b>	<b>ANGELINA</b>	<b>28/12/1994</b>	
8	<b>DE SIERO</b>	<b>MARTA</b>	<b>07/03/1988</b>	
9	<b>DI STASIO</b>	<b>VALERIA</b>	<b>21/11/1993</b>	
10	<b>D'ODDE</b>	<b>ANTONINETTA</b>	<b>25/07/1988</b>	
11	<b>GRANATA</b>	<b>MARIANTONINETTA</b>	<b>15/09/1997</b>	
12	<b>GRANATA</b>	<b>MADDALENA</b>	<b>27/12/1986</b>	
13	<b>IZZO</b>	<b>DANIELA</b>	<b>22/09/1973</b>	
14	<b>LO GRECO</b>	<b>GIUSEPPE</b>	<b>18/09/1987</b>	
15	<b>MARCHIONE</b>	<b>FILOMENA</b>	<b>17/12/1977</b>	
16	<b>MONFREDA</b>	<b>ORSOLA</b>	<b>24/12/1980</b>	
17	<b>NOZZOLILLO</b>	<b>KATIA</b>	<b>23/09/1987</b>	
18	<b>PAGANO</b>	<b>MIRANDA</b>	<b>22/12/1990</b>	
19	<b>PALUMBO</b>	<b>PIETRO GERARDO</b>	<b>16/10/1966</b>	
20	<b>PALUMBO</b>	<b>ROSA</b>	<b>07/05/1976</b>	
21	<b>PISATURO</b>	<b>MARIANGELA</b>	<b>09/04/1986</b>	
22	<b>PITOCCHI</b>	<b>GIUSEPPINA</b>	<b>27/10/1980</b>	
23	<b>POLICE</b>	<b>PIETRO</b>	<b>26/08/1981</b>	
24	<b>SIGNORE</b>	<b>MARIA</b>	<b>02/01/1992</b>	
25	<b>SODANO</b>	<b>ROBERTA</b>	<b>22/08/1985</b>	
26	<b>SORVILLO</b>	<b>ELENA</b>	<b>15/03/1983</b>	
27	<b>SPINOSA</b>	<b>GIOVANNA</b>	<b>23/11/1977</b>	
28	<b>VIRGILIO</b>	<b>ANTONIO</b>	<b>18/04/1987</b>	
29	<b>ZANNI</b>	<b>SERENA</b>	<b>31/07/1992</b>	
30	<b>ZONA</b>	<b>VALENTINA</b>	<b>07/10/1986</b>	