



# 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 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**

In esecuzione della delibera di Giunta Comunale n. 93 del 16.07.2021 e della determina Rg. n. 764 del 16.07.2021 **si avvisa** che sono ammessi alla prova scritta tutti i candidati che hanno partecipato alle prove preselettive, svolte il giorno 12.07.2021, come da elenco allegato.

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 a 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 ALLA PROVA SCRITTA**

N	Cognome	Nome	Data di nascita
1	ALONZO	SALVATORE	01/07/1982
2	D'AMICO	ILENIA	18/06/1992
3	D'ANGELO	MARCO	16/07/1999
4	D'ANGELO	ILARIA	07/07/1994
5	DE FELICE	ANNA MARIA	02/03/1971
6	DE FELICE	ACHILLE	26/09/1983
7	DE LILLO	MARIA ROSARIA	23/04/1998
8	DE MUZIO	ANGELINA	28/12/1994
9	DE SIERO	MARTA	07/03/1988
10	DI BIASE	SALVATORE	22/07/1982
11	DI STASIO	VALERIA	21/11/1993
12	D'ODDE	ANTONIETTA	25/07/1988
13	GRANATA	MARIANTONIETTA	15/09/1997
14	GRANATA	MADDALENA	27/12/1986
15	IZZO	DANIELA	22/09/1973
16	LO GRECO	GIUSEPPE	18/09/1987
17	MARCHIONE	FILOMENA	17/12/1977
18	MARCHIONE	GRAZIA	19/07/1976
19	MICILLO	CLAUDIA	30/01/1968
20	MONFREDA	ORSOLA	24/12/1980
21	NICOLETTI	ROSA MARIA	04/10/1984
22	NOZZOLILLO	KATIA	23/09/1987
23	PACECCHI	MICHELE	24/09/1973
24	PAGANO	MIRANDA	22/12/1990
25	PALMESE	PIERLUIGI	01/10/1990
26	PALUMBO	PIETRO GERARDO	16/10/1966
27	PALUMBO	ROSA	07/05/1976
28	PISATURO	MARIANGELA	09/04/1986
29	PITOCCHI	GIUSEPPINA	27/10/1980
30	POLICE	PIETRO	26/08/1981
31	RAGOSTA	VITALIANO	21/01/2002
32	RAGOSTA	CHIARA	24/04/2001
33	RANUCCI	GIANLUCA	13/07/1994
34	RICCARDO	IVANO	29/03/1981
35	SIGNORE	MARIA	02/01/1992
36	SODANO	ROBERTA	22/08/1985
37	SODANO	LOREDANA	11/02/1984
38	SORVILLO	ELENA	15/03/1983
39	SPINOSA	GIOVANNA	23/11/1977
40	VIRGILIO	ANTONIO	18/04/1987
41	ZANNI	SERENA	31/07/1992
42	ZONA	VALENTINA	07/10/1986