



COMUNE DI MONTICELLO D'ALBA

PROVINCIA DI CUNEO

TEL.(0173) 64113 FAX (0173) 64449
E-MAIL: info@comune.monticellodalba.cn.it

Concorso pubblico per esami per la copertura di n. 1 posto di “Collaboratore professionale – Conduttore macchine operatrici”, categoria B3, a tempo pieno e indeterminato da assegnare al settore tecnico - manutentivo.

ELENCO CANDIDATI AMMESSI E NON AMMESSI

| Num. ordine | Nominativo | Esito |
|--------------------|---------------------|--------------|
| 1 | BILARDO Marco | NON AMMESSO |
| 2 | BRIZIO Marco | AMMESSO |
| 3 | CABUTTI Enrico | AMMESSO |
| 4 | CARDELLINA Federico | NON AMMESSO |
| 5 | DEMARTIS Vincenzo | NON AMMESSO |
| 6 | DI PALMA Andrea | AMMESSO |
| 7 | ROSSO Federico | AMMESSO |
| 8 | VAUDAGNA Stefano | AMMESSO |

Sul sito del Comune di Monticello d'Alba – sezione concorsi – sarà pubblicato nei prossimi giorni il piano operativo anti-COVID redatto dal Comune.

I candidati ammessi alle prove di concorso sono pregati di prenderne visione e di attenersi al medesimo durante le prove del concorso.

Si informa altresì che come stabilito dal Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici, emanato da parte della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica, i candidati dovranno seguire i seguenti comportamenti:

- 1) Presentarsi alle prove concorsuali, 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:
 - a) Temperatura superiore a 37,5° C e brividi;
 - b) Tosse di recente comparsa;
 - c) Difficoltà respiratorie;
 - d) Perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - e) Mal di gola;



COMUNE DI MONTICELLO D'ALBA

PROVINCIA DI CUNEO

TEL.(0173) 64113 FAX (0173) 64449
E-MAIL: info@comune.monticellodalba.cn.it

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 di 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 dalla data di svolgimento delle prove. Il referto negativo deve essere presentato anche dai candidati che hanno effettuato la vaccinazione per il Covid-19.

5) indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, le mascherine filtranti FFP2 messe a disposizione dall'amministrazione organizzatrice.

Gli obblighi di cui ai numeri 2 e 3 dovranno essere oggetto dell'**autodichiarazione**, da prodursi già compilata al momento dell'ingresso nell'area concorsuale, utilizzando il modello allegato.

Il mancato soddisfacimento di una delle sopraindicate condizioni o il rifiuto di produrre l'autocertificazione comporterà l'inibizione per il candidato ad accedere all'area concorsuale.

Monticello d'Alba, 26.05.2021

Il Segretario comunale
Responsabile del Servizio
(dott.ssa Paola Fracchia)
F.to in originale

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(artt. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a il _____ a _____

residente in _____

via _____, consapevole delle

conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARO:

- di non essere attualmente positivo al COVID-19;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena;
- di non aver avuto febbre nelle ultime 48 ore $\geq 37,5$ °C;
- di non aver avuto sintomi negli ultimi 14 giorni (febbre, tosse, starnuti, difficoltà respiratorie) o altra sintomatologia (vomito, diarrea, congiuntivite, stanchezza profusa, dolori articolari diffusi e/o perdita di gusto e olfatto);
- di non aver avuto negli ultimi 14 giorni contatti con persone positive al Covid-19 o in quarantena.

_____, li _____ Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 2016/679 (GDPR)

Il Comune, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, informa che i dati conferiti con il presente modulo saranno trattati per la sola finalità della prevenzione dal contagio da COVID-19., sulla base delle disposizioni normative in materia con particolare riferimento all'implementazione dei protocolli di sicurezza anticontagio ai sensi del D.P.C.M. 11 marzo 2020. Il conferimento di tali dati è necessario per poter accedere nei locali comunali e tali dati saranno trattati con modalità cartacea, informatica o telematica da personale autorizzato dal Comune.

In qualsiasi momento potranno essere esercitati i diritti di cui agli art. 15 e ss. del G.D.P.R. utilizzando i dati di contatto del D.P.O. presenti sul sito internet del Comune.

Per presa visione della presente informativa

_____, li _____ Firma _____