



**TERLIZZI**



**Comuni**  
**CORATO**  
Comune Capofila



**RUVO DI**  
**PUGLIA**

**AMBITO TERRITORIALE N. 3**

**ASL BA**  
**Distretto**  
**sanitario n. 2**

**Oggetto: Selezione per titoli e colloquio per l'assunzione a tempo pieno e determinato di assistenti sociali – categoria “D” posizione economica “D1” a valere della Quota Fondo Povertà, indetta giusta D.D. n.639 del 22/10/2021. - DIARIO DELLA PROVA ORALE**

#### **AVVISO DI CONVOCAZIONE**

La prova orale della selezione di cui all'oggetto si svolgerà a partire dal giorno 11 marzo 2022, presso la sede del Settore Servizi alla Persona ubicata in Corato alla Via Gravina n. 132, secondo il seguente calendario:

Sessione n.	Data	Orario convocazione	di Da	A
1	11.03.2022	09.00	ACQUASANTA GIULIANA	CAMPANALE VALERIA
2	16.03.2022	09.00	CAMPESE TERESA	COLONNA FRANCESCA
3	18.03.2022	09.00	COSTA LUANA	DI SALVIA FEDERICA
4	23.03.2022	09.00	DI TANNO IDA	GADALETA MORENA
5	25.03.2022	09.00	GENCO CARMELA	LEOCI ANTONELLA
6	30.03.2022	09.00	LIGRANI MARIA ASSUNTA	MASTROTOTARO FRANCESCA
7	01.04.2022	09.00	MASTROVITI FEDERICA	PARISI RAFFAELLA

8	06.04.2022	09.00	PARISI ROSY	ROSSIELLO MARIA CONCETTA
9	08.04.2022	09.00	RUZZI GIACOMO	SPINA MARIGIA
10	13.04.2022	09.00	SQUEO ANNAMARIA	ZINGARO LAURA

La mancata presentazione nella data, orario e sede indicati sarà considerata rinuncia al concorso, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se indipendente dalla volontà del candidato.

### INDICAZIONE PER I CANDIDATI

I candidati che accederanno prova orale dovranno presentarsi muniti di:

- documento di identità in corso di validità;
- copia fronte-retro del suddetto documento di identità da consegnare al personale addetto all'identificazione;
- green pass in corso di validità previsto dalla normativa vigente;
- dichiarazione, rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, in ordine all'assenza di sintomi della malattia da virus Covid-19 ed all'assenza di applicazione al candidato stesso delle misure della quarantena, dell'isolamento domiciliare fiduciario o del divieto di allontanamento dalla propria abitazione (secondo il modulo allegato al presente avviso), già sottoscritta.

I candidati dovranno, altresì, attenersi alle prescrizioni dettate dalle vigenti normative in materia di prevenzione da contagio da Covid; nello specifico, dovranno:

- 1) 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;
- 2) non presentarsi presso la sede concorsuale se sottoposti 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;
- 3) presentarsi indossando obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, la mascherina FFP2.

*F.to La Commissione Esaminatrice*

Corato 09/02/2022

Autodichiarazione rilasciata in occasione della partecipazione alla prova orale della Selezione per titoli e colloquio per l'assunzione a tempo pieno e determinato di assistenti sociali – categoria “D” posizione economica “D1”

Il/La sottoscritto/a

Cognome ..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Documento di riconoscimento ..... rilasciato da .....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/200, sotto la propria responsabilità

### **D I C H I A R A**

1. di non essere affetto/a da 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/a 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;
3. di essere consapevole dell'obbligo di adottare, durante le prove orali, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID – 19;
4. di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza sanitaria da virus COVID – 19 ed in ottemperanza alle normative vigenti in materia di prevenzione da Covid-19.

Luogo e data .....

Firma del dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione copia del documento di riconoscimento.