



## **Concorso pubblico, per titoli e esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 (uno) posto di Dirigente Amministrativo – Ruolo Amministrativo da assegnare alla U.O.C. “Provveditorato - Economato”**

*(bando pubblicato sul B.U.R.B. – parte II – n. 50 del 16/12/2019 e, per estratto, sulla G.U.R.I. 4^ S.S. “Concorsi ed esami” n. 10 del 04/02/2020)*

La Commissione Esaminatrice nominata con D.D.G. n. 60 del 27/01/2021 e successivamente integrata con D.D.G. n. 192 del 11/03/2021, comunica ai candidati ammessi a partecipare al concorso pubblico in oggetto di cui alle determinazioni del Direttore della U.O.C. “Gestione e Sviluppo Risorse Umane” n. 2020/D.01235 del 28/04/2020 e n. 2020/D. 01238 del 29/04/2021

### **COMUNICA**

**che la prova scritta** del concorso in oggetto **si terrà il giorno 19/04/2021** con inizio alle ore **10.30** presso la Sala Auditorium dell’Azienda Ospedaliera Regionale “San Carlo” di Potenza, alla via Potito Petrone.

I candidati dovranno presentarsi muniti di un idoneo documento di riconoscimento in corso di validità, **unitamente ad una fotocopia dello stesso** che al momento dell’accesso nella Sala sede di esame dovrà essere firmato dall’interessato e consegnato, previa esibizione dell’originale.

Non sarà consentito accedere nella sala sede di esame con telefoni cellulari, o qualsivoglia strumentazione idonea a permettere la comunicazione con l’esterno.

È ammessa esclusivamente l’utilizzazione di testi normativi/regolamentari non commentati.

In considerazione della necessità e doverosità di adottare ogni misura di contenimento del contagio e gestione dell’emergenza epidemiologica da COVID-19, si ribadisce ai candidati ammessi alla prova scritta, che dovranno presentarsi:

1. muniti obbligatoriamente di DPI. Saranno comunque resi disponibili dall’Azienda i dispositivi necessari e, in particolare, facciali filtranti e gel sanificante;
2. muniti dell’autodichiarazione allegata al presente comunicato, relativa al protocollo di sicurezza anti-contagio obbligatorio, **già debitamente compilata e firmata**.

Non sarà:

- consentito accedere nella sala sede di esame qualora non dovessero essere rispettate le prescrizioni anticovid-19 previste dai protocolli vigenti in materia;
- consentito accedere nella sala sede di esame qualora il candidato presenti una temperatura corporea superiore a 37,5°, misurata con termoscanner all’ingresso.

L’eventuale assenza, a qualsiasi causa dovuta, nel giorno, luogo e data indicata, comporterà l’automatica esclusione dalla procedura concorsuale.

**Il giorno successivo alla data di espletamento della prova pratica, con valore di notifica e sul sito internet aziendale [www.aspbasilicata.it](http://www.aspbasilicata.it) sarà data ogni altra comunicazione inerente il prosieguo della procedura.**

**IN DATA 16 APRILE SI DARA’ CONFERMA E/O ULTERIORI INDICAZIONI CIRCA LA PROVA SCRITTA**

La presente pubblicazione assume valore di notifica a tutti gli effetti per tutti i candidati ammessi al concorso in parola

Potenza 18 marzo 2021

F.TO il PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE  
Dott. Antonio PEDOTA



**Concorso pubblico, per titoli e esami, per la copertura a tempo indeterminato di n.  
1 (uno) posto di Dirigente Amministrativo – Ruolo Amministrativo da assegnare  
alla U.O.C. “Provveditorato - Economato”**

(bando pubblicato sul B.U.R.B. – parte II – n. 50 del 16/12/2019 e, per estratto,  
sulla G.U.R.I. 4<sup>a</sup> S.S. “Concorsi ed esami” n. 10 del 04/02/2020)

AUTODICHIARAZIONE

**TRIAGE INGRESSO STRUTTURA**

Accesso alla struttura:

- il candidato farà accesso alla struttura in via Potito Petrone, accesso Palazzina Uffici/Direzione Generale Azienda Ospedaliera Regionale “san Carlo di Potenza;
- il candidato dovrà accedere munito di mascherina chirurgica;
- al candidato, all’atto dell’accesso alla sala in cui si terrà la prova concorsuale verrà richiesto di indossare il facciale filtrante all’uopo fornito dall’Azienda.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ domiciliato a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena;
- di non essere risultato positivo al virus COVID-19  
*ovvero*
- di essere risultato positivo al test del COVID-19 (*in tal caso il candidato dovrà consegnare, unitamente alla presente autodichiarazione, apposito certificato di avvenuta guarigione da COVID-19*);
- di non aver avuto, o di non avere conoscenza di aver avuto, contatti stretti con soggetti affetti da COVID-19;

**ACCONSENTE**

ad essere sottoposto al controllo della temperatura corporea quale misura di prevenzione del contagio da COVID 19.

Potenza, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_