

COMUNE DI VALLEROTONDA

PROVINCIA DI FROSINONE

Piazza IV Novembre n. 3 – 03040 – Tel./Fax: 0776/587001 – Pec:

comune.vallerotonda.fr@pec.it



Allegato al verbale n. 2 del 24/04/2021

OGGETTO: Avviso di selezione pubblica per il conferimento di un incarico a tempo determinato e parziale, per n. 24 ore settimanali, di n. 1 risorsa di Categoria CI - Profilo di Istruttore Amministrativo, da incardinare nei Servizi amministrativi dell'Ente Servizi Demografici-Segreteria, ex art. 110 comma 1, del D.Lgs. 18.8.2000, n. 267 e successive modifiche ed integrazioni.

ELENCO NOMINATIVO CANDIDATI DICHIARATI AMMESSI A SOSTENERE IL COLLOQUIO

NUM	NOMINATIVO	C.F.
1	DI PALMA ELENA	DPLLNE94D68C034D
2	MELINA FRANCESCO	MLNFNC57P01F838R
3	PAPA FEDERICA	PPAFRC72C44F205Q
4	TODISCO ILARIA	TDSLRI74P43C034C

IL COLLOQUIO È FISSATO PER IL GIORNO 12 MAGGIO P.V. ALLE ORE 15.00 PRESSO LA SEDE DEL COMUNE DI VALLEROTONDA

In ossequio al nuovo protocollo di sicurezza in materia di misure di sicurezza rispetto al contagio da Covid-19 finalizzato a disciplinare le modalità di organizzazione e gestione delle prove selettive, i candidati dovranno presentarsi muniti del referto negativo relativo ad un tampone rapido o molecolare effettuato non prima delle 48 ore antecedenti lo svolgimento delle prove.

L'Amministrazione fornirà ai candidati mascherine FFP2 che dovranno essere indossate obbligatoriamente durante la prova, pena esclusione dalla selezione. La prova selettiva dovrà concludersi entro il termine massimo di 60 minuti.

I candidati dovranno presentarsi alla prova selettiva muniti di autocertificazione di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 38 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, attestante di essere in regola con gli obblighi di cui ai commi 2 e 3 del punto 2 della Circolare della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 24/02/2021) di cui si allega il modello.

Vallerotonda li, 24/04/2021

**F.TO IL PRESIDENTE
DELLA COMMISSIONE GIUDICATRICE
(DOTT.SSA ANGELA DECINA)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 38 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritt _____
nat _____ a _____, il _____
residente nel Comune di _____ in Via _____ n. _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dell'art. 75 del medesimo D.P.R. sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 38 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Di essere in regola con gli obblighi di cui ai commi 2 e 3 del punto 2 della Circolare della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 24/02/2021 in quanto:

- 1) Non è affetto 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) Non è 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.

Vallerotonda li, _____

IL/LA DICHIARANTE

Allego fotocopia del documento di riconoscimento