



**ASL
VITERBO**

UOC POLITICHE E GESTIONE DELLE RISORSE UMANE
VIA ENRICO FERMI, 15 - 01100 VITERBO
FAX 0761 237391



**REGIONE
LAZIO**

Prot. n. _____

953

Viterbo, 07/01/2021

Alla ASL Latina
concorsi@pec.asl.latina.it

Alla ASL Frosinone
protocollo@pec.aslfrosinone.it

Alla ASL Roma I
protocollo@pec.aslroma1.it

Oggetto: Concorso pubblico, in forma aggregata, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 32 posti di C.P.S. Tecnico della Prevenzione degli Ambienti e Luoghi di Lavoro così ripartiti: n. 3 ASL Latina (Azienda aggregata), n. 6 ASL Frosinone (Azienda aggregata), n. 15 ASL Roma I (Azienda aggregata) e n. 8 ASL Viterbo (Azienda capofila).

Si trasmette, con invito a darne diffusione, il calendario della prova scritta del concorso pubblico indicato in oggetto pubblicato sul B.U.R.L. n. 155 del 29 dicembre 2020.

Distinti saluti.

Il Direttore
Dott. Rocco Doganiero

Rocco Doganiero

Il Dirigente Amministrativo
Dott. Vincenzo Romeo

Vincenzo Romeo



AZIENDA SANITARIA LOCALE VITERBO

Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n.32 posti di C.P.S. Tecnico della prevenzione degli ambienti e luoghi di lavoro, indetto in forma aggregata tra l'ASL di Viterbo (Azienda capofila), l'ASL di Frosinone l'ASL di Latina e L'ASL Roma I, indetto con deliberazione n.104 del 23/01/2020 e pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana - 4 Serie speciale "Concorsi ed esami" n.58 del 28 luglio 2020.

CALENDARIO DELLA PROVA SCRITTA

Prova scritta - lunedì 18 gennaio 2021, presso l'Hotel Mercure Roma West - Viale Eroi di Cefalonia 301 - Roma secondo il seguente orario:

dalle ore 8,30	da Abbadessa a Cutrano
dalle ore 11,30	da D'Ancona a Izzo
dalle ore 14,30	da La Bruna a Pezzi
dalle ore 17,30	da Piacente a Zotti

I candidati convocati per la prova scritta, ammessi con riserva con determinazione n.1612 del 18/11/2020, dovranno presentarsi muniti di:

- **valido documento di identità;**
- **fotocopia fronte retro su un'unica pagina, firmata in originale, del documento di identità;**
- **dispositivo individuale di protezione (mascherina).**

I candidati, in applicazione della ordinanza della Regione Lazio n.48 del 20/06/2020, e della circolare del Ministero della Salute n.0032850 del 12/10/2020 dovranno produrre apposita dichiarazione sul modello che sarà pubblicato sul sito www.asl.vt.it sezione "Concorsi e selezioni".

La prova scritta si svolgerà nel rispetto delle misure precauzionali e di contenimento previste per il contrasto alla diffusione del Covid-19. Pertanto, i candidati dovranno attenersi al distanziamento interpersonale minimo di 1 metro nel piazzale antistante l'ingresso dell'Hotel Mercure Roma West - Viale Eroi di Cefalonia 301 - Roma. Prima dell'ingresso nella struttura verrà rilevata la temperatura corporea con termoscanner; ai candidati, a cui è rilevata una temperatura corporea $> 37,5^{\circ}\text{C}$, verrà impedito l'ingresso e non potrà sostenere la prova.

I candidati che non si presenteranno a sostenere la prova d'esame nel giorno, ora e sede prestabilita saranno considerati rinunciatari al concorso, quale che sia la causa dell'assenza anche indipendente dalla loro volontà.

Eventuale variazione di data, orario e sede di convocazione verrà comunicata ai candidati esclusivamente mediante pubblicazione sul sito web della ASL di Viterbo www.asl.vt.it - concorsi e selezioni.

I candidati sono tenuti a consultare il sito per le ulteriori comunicazioni.

Il presente calendario ha valore di notifica ad ogni effetto di legge.

Il Direttore Generale
Dott.ssa Daniela Donetti

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE AL

**AI SENSI DELL'ORDINANZA DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE LAZIO N.Z00048 DEL 20/06/2020
E DELLA CIRCOLARE DEL MINISTERO DELLA SALUTE N.0032850 DEL 12/10/2020**

Il/la Sottoscritto/a _____
nato/a _____ (_____) il _____ ,
residente a _____ ,
documento di identità n. _____
rilasciato da _____ il _____ ,

consapevole delle conseguenze penali previste dalla legge qualora siano rese dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ☐ di tenere corretti comportamenti da osservare nella sede _____ ai fini della prevenzione della diffusione del COVID-19 e di impegnarsi ad attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate;
- ☐ di non essere soggetto a periodo di isolamento o quarantena obbligatoria secondo le prescrizioni governative vigenti;
- ☐ di non presentare febbre > 37,5°C o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);
- ☐ di non essere a conoscenza di essere positivo al COVID- 19;
- ☐ di non avere o avere avuto sintomi riconducibili al COVID-19 nei 14 giorni precedenti;
- ☐ di essere stato positivo sintomatico al COVID-19 e di aver osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa dei sintomi accompagnato da un test molecolare con riscontro negativo, eseguito dopo almeno 3 giorni senza sintomi;
- ☐ di essere stato positivo asintomatico al COVID-19 e di aver osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa della positività, al termine del quale risulti eseguito un test molecolare con risultato negativo.

Nel caso di contatti stretti con persone positive al COVID-19:

- ☐ di aver osservato un periodo di quarantena obbligatoria di 14 giorni dall'ultima esposizione al caso;
- ☐ di aver osservato un periodo di quarantena di 10 giorni dall'ultima esposizione con un test antigenico o molecolare negativo, effettuato il decimo giorno.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID-19.

Viterbo, _____

Firma _____

[la firma viene apposta al momento dell'identificazione]