



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI SIRACUSA

Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la formulazione di apposita graduatoria per la copertura di posti disponibili, per assenza o impedimento dei titolari o per eventuali posti vacanti o per far fronte ad esigenze straordinarie di servizio di servizio di Collaboratore Tecnico Professionale: Ingegnere Civile

SI RENDE NOTO

Che, con delibera n. 1433 del 10/12/2020, i sottoelencati candidati sono ammessi all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, in oggetto indicato (scaduto il 13 giugno 2020):

1	ALARIO	ORAZIO
2	AMATA	GIUSEPPE
3	ARDIZZONE	ALESSANDRO
4	BELLAVIA	SALVATORE
5	BONANNO	BENEDETTA
6	BRANCA	SALVATORE
7	BUGARETTA	CARMELO
8	CANCEMI	PAOLO
9	CANNARELLA	VINCENZO
10	CARTA	FABIO
11	CATANIA	DENISE
12	CAVALLO	PIETRO
13	CORSICO	SEBASTIANO
14	CUCINOTTA	ALESSIO FABRIZIO
15	CRISTALDI	GIUSEPPE
16	CULTRERA	EMERENZIANA
17	DI GANGI	FABIO
18	DI STEFANO	FEDERICA
19	DI STEFANO	SEBASTIANO
20	FAZZINO	PAOLO
21	GALIFI	VINCENZO
22	GALLO	VINCENZO
23	GENOVESI	ANGELO
24	INDOMENICO	SALVATORE
25	LOMBARDO	CHIARA
26	MARGARECI	ANTONIO
27	MODICA	ROSARIO
28	MONTAPERTO	RAFFAELE
29	PACE	TIZIANO
30	PAPPALARDO	ANGELA
31	PARISI	VANESSA
32	RAMONDETTA	IVAN

33	RIO	VINCENZO
34	RUNCIO	FRANCESCA
35	RUSSO	FRANCESCO
36	RUSSO	GIUSEPPE
37	RUSSO	MARIO NICOLA
38	SPADA	GIUSEPPE
39	TINE'	FRANCESCO
40	TREFILETTI	SEBASTIANO
41	VALVO	DARIO
42	VINCI	ANTONINO DAVIDE
43	VITTORIO	SALVATORE

I suddetti candidati sono invitati all'effettuazione della prova - colloquio, che si terrà giorno **29 Novembre 2022 alle ore 10:30 presso il P.O. A. Rizza sito a Siracusa in Viale Epipoli n.72 – Piano Seminterrato presso l’Aula Conferenze.**

Si precisa che, nel rispetto di quanto previsto dal *“Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici”*, redatto dal Ministero della Salute in data 25 maggio 2022, i candidati dovranno presentarsi nel giorno e nell’ora stabilita senza accompagnatori e indossando mascherine ffp2. Dovranno, inoltre, consegnare la dichiarazione sostitutiva, allegata al presente avviso, già debitamente compilata e corredata di fotocopia del documento d'identità valido.

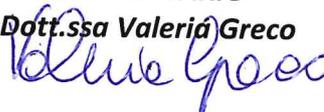
Si precisa, altresì, che la mancata presentazione nel giorno e nell’ora stabilita, comporterà l’esclusione dall’avviso in interesse.

D'Ordine del Presidente della Commissione

Dr. Salvatore Lombardo

IL SEGRETARIO

Dott.ssa Valeria Greco



Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

(art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il ____/____/____,

residente a _____ () in _____ n. _____,

Candidato al _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 D.P.R. n.445/2000;

DICHIARA

Di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:

- a) temperatura corporea superiore a 37,5 °C e brividi;
- b) Tosse di recente comparsa;
- c) Difficoltà respiratoria;
- d) Perdita improvvisa dell'olfatto o diminuzione dell'olfatto; perdita del gusto o alterazione del gusto;
- e) Mal di gola;

Di non essere 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.

Luogo, data _____

(firma)

Allega: fotocopia documento d'identità valido