



ELENCO CANDIDATI e DATA COLLOQUIO

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLO E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI N. 4 INCARICO DI COLLABORAZIONE LIBERO PROFESSIONALE PER ATTIVITA' DI PSICOLOGO/ PSICOTERAPEUTA DELL'ETA' EVOLUTIVA PER LE SEDI DELL' U.O.S.D. N.P.I.A. DELL'A.S.S.T BERGAMO OVEST – PROGETTO DI CUI ALL' ART. 33 DEL 73 DEL 25/05/2022 ANNO 2022

Codice bando: **PSI – ETA' EVOLUTIVA**

Si rende noto che il colloquio relativo al bando in oggetto si svolgerà, fatte salve ulteriori disposizioni, nel giorno:

03/10/2022 ore 9:00

presso l'aula Form 1 – di questa ASST Bergamo Ovest – P.le Ospedale 1 – Treviglio (BG) – Palazzina uffici piano primo.

Candidati ammessi:

N°	COGNOME NOME	DATA DI NASCITA	STATUS	NOTE
1	Ventura Mariangela	19/03/1987	Ammessa	
2	Piazzolla Carmen	19/08/1989	Non ammessa	<i>Mancanza requisiti specifici</i>
3	Gritti Laura	18/02/1986	Non ammessa	<i>Mancanza requisiti specifici</i>

I candidati idonei dovranno presentarsi alla prova nell'orario e sede sopra specificato muniti di:

- documento di identità valido e relativa fotocopia fronte-retro
- modello di autocertificazione allegato
- appositi DPI previsti per l'attuale emergenza COVID-19
- Certificazione verde COVID-19- Green Pass

Sul sito aziendale alla sezione Amministrazione Trasparente- Bandi di Concorso è pubblicato il protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici ed il relativo piano operativo.

Gli assenti a qualsiasi titolo saranno considerati rinunciatari all'avviso.

Treviglio, lì 28/09/2022

Il Funzionario referente
Area Contratti Atipici
UOC Risorse Umane
(Gatti dott. Claudio)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritt _____
nato il _____ a _____ (_____), C.F. _____
residente in _____ (_____), in via _____
e domiciliato in _____ (_____), via _____
Tel _____ e-mail _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____ e con scadenza _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

ai sensi e per gli effetti 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti:

- di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
- di rispettare le misure di contenimento del contagio previste dall'ASST Bergamo Ovest e di cui al Piano operativo specifico relativo al concorso nonché alla nota informativa allegata allo stesso;

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo

Data

Firma

(Allegare copia documento di identità valido)