Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Ovest

DIARIO DELLE PROVE D'ESAME DEL CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, A N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA REUMATOLOGIA PRESSO L'ASST BERGAMO OVEST – TREVIGLIO (pubblicato sulla G.U. n° 11 DEL 10/02/2023 – scadenza bando 13/03/2023)

Si rende noto che il calendario delle prove d'esame relativo al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Medico disciplina Reumatologia di cui al bando pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. 51 del 21/12/2022 e, per estratto, sulla Gazzetta Ufficiale n. 11 del 10/02/2023 è fissato come segue:

Mercoledì 31 Maggio 2023 ore 9,00 – presso l'Aula Golgi – primo piano – Palazzina Uffici - di questa A.S.S.T. Bergamo Ovest – P.le Ospedale L. Meneguzzo, 1 – Treviglio (BG).

L'elenco dei candidati ammessi e non ammessi verrà pubblicato successivamente.

I candidati ammessi dovranno presentarsi al colloquio muniti di:

- **documento di identità valido e relativa fotocopia fronte-retro**
- **modello di autocertificazione allegato, già compilato (all. 1)**
- **appositi DPI previsti per l'ingresso nella Struttura Sanitaria**

Gli assenti a qualsiasi titolo saranno considerati rinunciatari.

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

Per qualsiasi informazione rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'Azienda - Piazzale Ospedale, n.1 – 24047 TREVIGLIO (BG) - orario di apertura al pubblico: dalle ore 10,30 alle ore 12,30 e dalle ore 14,00 alle ore 15,00 dal Lunedì al Venerdì - (tel. 0363/424533 – fax 0363/424531 - mail: ufficio_concorsi@asst-bgovest.it).

Treviglio 08/05/2023

IL DIRETTORE F.F.
S.C. RISORSE UMANE
(DOTT. ENIO OTTOLINI)

All. 1

Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Bergamo Ovest	DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ PER CANDIDATI CORRELATA ALL'EMERGENZA COVID-19	Mod13PORU01	Rev.:0
		Data:20/01/23	
		pag.1	di:1

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)