



Comune di Ariano Irpino

Provincia di Avellino

SELEZIONE PUBBLICA, PER SOLI ESAMI, PER LA COPERTURA DI NR. 1 POSTO DI ISTRUTTORE
AMMINISTRATIVO - CAT. C1

AVVISO

CONVOCAZIONE CANDIDATI AMMESSI ALLA PROVA ORALE

Con il presente avviso si comunica che la prova orale si svolgerà in presenza nei giorni di
mercoledì 20, giovedì 21 e venerdì 22 aprile 2022

PRESSO LA BIBLIOTECA COMUNALE DEL COMUNE DI ARIANO IRPINO

SITA IN VIA PROLUNGAMENTO MARCONI N. 2

CALENDARIO DELLA PROVA ORALE

I candidati ammessi a sostenere la prova orale sono convocati nei giorni e negli orari di seguito indicati:

mercoledì 20 aprile 2022 - convocazione ore 10:00	
COGNOME	NOME
AGRIPPINO	LUANA
APICELLA	SALVATORE
CAGGIANELLA	FLORA
CARILLO	GIUSEPPE
DE DONATO	VALENTINA
DE NUNZIO	FIORENZA
DONNARUMMA	RITA
DE PAOLA	CRISTIANA
DI MARZO	MICHELE
FAVICCHIO	MANUELA
FERRARA	FEDERICA
GELORMINI	ANDREA
GRASSO	GIANLUCA

giovedì 21 aprile 2022 - convocazione ore 10:00

COGNOME	NOME
GRASSO	MARIA ROSA
GUARDABASCIO	CHIARA
GUARINO	FABRIZIO
IORIZZO	ANGELO GIANLUCA
LAMPARIELLO	VINCENZO
LANTELLA	ROSANNA
LIBERTI	GIOVANNI
LO CONTE	ANTONELLA
LO CONTE	MARCELLA
MAIELLO	RAFFAELE
MASUCCIO	LIBERATO
MELUCCI	ANNARITA
MIANO	FRANCESCO

venerdì 22 aprile 2022 - convocazione ore 10:00

COGNOME	NOME
PAGLIARO	MARIANNA
PIETROLA'	ANTONIO
POLICANO	GENNARO
SANTOSUOSSO	ALESSIA
SCAPERROTTA	AMALIA
SCHETTINO	CONCETTA
SERIO	PASQUALE
SERLUCA	CARMINE
SOLLAZZO	FRANCESCO PIO



venerdì 22 aprile 2022 - convocazione ore 10:00	
COGNOME	NOME
TRANCUCCI	RAFFAELE
VALLETTA	ROMEO
VECCHIA	GESSICA

I candidati ammessi dovranno presentarsi nel giorno e nell'orario sopra indicato, pena esclusione dalla prova, muniti di:

1. Idoneo documento di riconoscimento;
2. Certificazione verde Covid-19 (c.d. green pass "base");
3. Autocertificazione sullo stato di salute debitamente compilato e sottoscritto (modello allegato A);
4. Facciali filtranti FFP2 da indossare obbligatoriamente dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita.

La mancata presentazione nelle date e negli orari previsti equivale a rinuncia.

La presente pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti di legge e, pertanto, non seguirà diversa o ulteriore comunicazione.

Si allega: autocertificazione dello stato di salute "modello allegato A)".

Ariano Irpino li 29 marzo 2022

F.to Il Presidente della Commissione
Dott.ssa Maria Rosaria Luciano



**Selezione pubblica, per soli esami, per la copertura di nr. 1 posto di istruttore amministrativo - cat. c1.
Prova orale**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la _____ Sottoscritto/a _____
C.F. _____
nato a _____ (_____) il _____ / _____ / _____ ,
residente a _____ (_____) in _____ n° _____

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 degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

- di non essere soggetto a periodo di isolamento o quarantena obbligatoria secondo le prescrizioni governative vigenti;
- di non essere a conoscenza di eventuale positività al COVID - 19;
- di non essere affetto da nessuno dei seguenti sintomi:
- temperatura corporea superiore a 37.5° C e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria;
 - perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - mal di gola;
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID – 19.

La presente autodichiarazione viene consegnata all'atto dell'identificazione unitamente al documento di identità originale in corso di validità, quale misura di prevenzione correlata con la situazione epidemiologica da COVID-19.

Ai sensi del D.L.vo n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche e integrazioni e del GDPR 2016/679 – Regolamento Europeo sulla Protezione Dati, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Luogo e data

Firma del dichiarante (per esteso)