



COMUNE DI FOLLINA

Via Sanavalle n.14 – C.A.P. 31051

PROVINCIA DI TREVISO

C.F. 84000810261 - P.IVA 00538080268 - Tel. 0438 9733 - Fax 0438 970008



Prot. n.
Follina, li 14 maggio 2020

OGGETTO: CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 1 ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO – CAT. C – CCNL COMPARTO FUNZIONI LOCALI. MISURE DI PREVENZIONE DELLA DIFFUSIONE DAL CONTAGIO DA CORONA VIRUS COVID 19 DA OSSERVARE DURANTE LA PROVA ORALE

IL SEGRETARIO COMUNALE RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Richiamato il proprio avviso prot.4391 del 30 aprile 2020, con il quale è stato reso noto che la prova orale del concorso in oggetto si terrà il giorno 19 maggio 2020 con inizio alle ore 09:00 presso la sede municipale di Follina, in Via Sanavalle n.14 - 31051 Follina (TV) e che resta invariato quant'altro comunicato con avviso prot.1446 del 6 febbraio 2020;

Dato atto che con il predetto avviso è stato altresì specificato che con successivo avviso sarebbero state rese note le necessarie misure di prevenzione da adottare durante lo svolgimento della prova orale in relazione all'evoluzione dello scenario epidemiologico;

RENDE NOTO CHE

I candidati partecipanti alla prova orale del concorso in oggetto dovranno osservare le seguenti misure di prevenzione della diffusione dal contagio da corona virus Covid 19:

- a) I candidati saranno fatti entrare presso la sede municipale uno alla volta per l'identificazione. Gli altri candidati che eventualmente sostassero in attesa all'esterno del Municipio dovranno rispettare le misure di distanziamento e igiene già previste dalle vigenti disposizioni statali e regionali oltre che attenersi alle raccomandazioni indicate nella cartellonistica appositamente affissa;
- b) Al concorso potranno accedere solo i candidati che siano dotati di mascherina (preferibilmente chirurgica e se FFP 2/3 rigorosamente senza valvola) e dopo idonea igienizzazione delle mani da effettuare all'ingresso dei locali. Se il visitatore intendesse utilizzare i guanti, questi dovranno essere del tipo monouso e indossati dopo l'igienizzazione delle mani, all'ingresso dei locali.
- c) In sede di identificazione sarà acquisita autocertificazione come da modulo allegato da parte di ciascun candidato di:
 - non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
 - di avere una temperatura corporea non superiore ai 37,5°.
- d) Ciascun candidato potrà assistere alle prove concorsuali collocandosi negli spazi di seduta appositamente dedicati nel rispetto delle regole di distanziamento ed igiene.

Al fine di agevolare le operazioni di identificazione ed evitare il più possibile i contatti interpersonali, si invitano inoltre i candidati a presentarsi già muniti dell'allegato modulo di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà compilato accompagnato da copia di un proprio valido documento d'identità da sottoscrivere

al momento o immediatamente prima dell'ingresso alla sede Municipale.

La presente pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti di legge.

Si informa, infine, che ogni informazione potrà essere richiesta contattando il numero telefonico: 0438 9733218 oppure il seguente indirizzo di posta elettronica: segretario@comune.follina.tv.it o tributi@comune.follina.tv.it

IL SEGRETARIO COMUNALE
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Dott. Fabrizio Florida)

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i.)

Io sottoscritto _____, nato a _____ il

e residente a _____ in Via

_____ n. _____

candidato ammesso alla partecipazione alla prova orale del concorso pubblico per soli esami per l'assunzione a tempo pieno ed indeterminato di n.1 istruttore amministrativo – cat. C – Ccnl comparto funzioni locali, e presa conoscenza delle misure di prevenzione della diffusione dal contagio da “Corona virus - Covid 19” da osservare durante la prova, con la presente, consapevole delle pene stabilite per le dichiarazioni mendaci dall’art.76 del D.P.R. n.445/2000,

D I C H I A R A

sotto la sua personale responsabilità e per conoscenza diretta ai sensi dell’art.46 del D.P.R. n.445/2000 e s.m.i. di:

- non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- avere una temperatura corporea non superiore ai 37,5°.

Follina, 19 Maggio 2020

FIRMA

ALLEGARE COPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITA'
