



Città di Rovato
Provincia di Brescia

CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO – CAT. B3 – A TEMPO PIENO E INDETERMINATO.

**ELENCO CANDIDATI AMMESSI ALLA PROVA ORALE
e variazione orario prova orale**

Si elencano di seguito, in ordine alfabetico, i candidati ammessi a sostenere la prova orale:

COGNOME E NOME	PUNTEGGIO PROVA SCRITTA
BELPRATO LUIGI	22/30
BONSI MARIACHIARA TERESA	23/30
BOSETTI GIANLUCA	22/30
CADEI FEDERICA	24/30
CIVINI MARICA	23/30
FORESTI MARIA	24/30
FORESTI MASSIMO	25/30
GALLERINI NAZZARENA	29/30
MAZZUCHELLI LIANA	21/30
NICOLETTI MASSIMILIANO	24/30
PIGHETTI CHIARA	21/30
PIVA ALBERTO	27/30
STOLFI AURA	28/30
TABAKU BLENDI	25/30
TOMASELLO MARCO	23/30
TOSCANI STEFANO	29/30
TOSINI LAURA	27/30
VOLONTERIO INES	22/30
ZILBERTI RENATO	23/30

Come già comunicato in sede di svolgimento della prova scritta, l'orario per lo svolgimento della prova orale è dato modificato: la stessa si svolgerà il giorno **GIOVEDÌ 16 DICEMBRE 2021 DALLE ORE 14,30** presso il Palazzo Comunale in Via Lamarmora 7. I candidati ammessi dovranno presentarsi muniti di documento di riconoscimento, autocertificazione compilata e green pass.

Rovato, 07/12/2021



IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE
(Dott. Domenico Siciliano)

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto,

Cognome..... Nome.....

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento: tipo _____ n. _____

rilasciato da _____ in data _____

- ai fini dell'accesso ai locali sede delle prove concorsuali

- ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità;

DICHIARA

- 1) 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;
 -
- 2) 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.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza sanitaria da virus Covid-19 ed in ottemperanza al Protocollo di svolgimento dei concorsi pubblici emanato dal Dipartimento della Funzione Pubblica, prot. n. 25239 del 15/04/2021.

Luogo e data

Firma leggibile dell'interessato

.....