



**AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO, CON INCARICO DI SUPPLENZA, DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DI OTORINOLARINGOIATRIA – AREA CHIRURGICA E DELLE SPECIALITA' CHIRURGICHE.**

### **CONVOCAZIONE COLLOQUIO**

Si invitano i candidati sotto elencati, in possesso dei requisiti previsti dal bando ed ammessi alla procedura selettiva, a presentarsi, muniti di idoneo documento di riconoscimento, in data:

**MERCOLEDI' 19 OTTOBRE 2022 ORE 10,00**

**presso:**

Sala Riunioni U.O.C. Amministrazione e Sviluppo del Personale  
ASST RHODENSE - P.O. GARBAGNATE MILANESE (Secondo Piano)  
Viale Forlanini n. 95 Garbagnate Milanese

1. DE IASIO ANDREA
2. D'AGOSTINO FIORENZA UMBERTO
3. GAGLIARDINI LAURA
4. NARDO MATTEO;

**Tutti i candidati dovranno inoltre presentare l'autodichiarazione (ASSENZA SINTOMI COVID-19) ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 allegata al presente diario prove, debitamente compilata e sottoscritta;**

L'assenza nel luogo, ora e giorno preindicati sarà ritenuta rinuncia all'avviso.  
Per qualsiasi informazione è possibile rivolgersi all'USC Amministrazione e Sviluppo del Personale – Ufficio Concorsi (Tel. 02 994302755-2756).

Il Direttore  
UOC Amministrazione e Sviluppo Del Personale  
Franco Dell'Acqua

*firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_  
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi  
degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

Di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della  
diffusione del contagio da COVID-19;

Altresì dichiara di impegnarsi ad adottare tutte le misure di prevenzione, anche in conformità  
alle raccomandazioni e alle istruzioni dell'OMS e dell'autorità sanitaria nazionale, atte a  
prevenire la diffusione del COVID-19.

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_