



AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO, DELLA DURATA DI ANNI UNO, PER N. 1 DIRIGENTE PSICOLOGO (SPECIALIZZAZIONE IN TERAPIA COGNITIVO COMPORTAMENTALE) PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO PERVINCA (PROGETTO 5S13, CURA SOGGETTI CON DISTURBO SPETTRO AUTISTICO).

CONVOCAZIONE COLLOQUIO

Si invitano le candidate di seguito elencate, in possesso dei requisiti previsti dal bando ed ammesse alla procedura selettiva, a presentarsi, muniti di idoneo documento di riconoscimento, in data:

LUNEDI' 17 OTTOBRE 2022 ORE 11,00

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. MANCADORI FRANCESCA
2. SCAVELLI VALENTINA;

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;

La mancata presentazione nel luogo, ora e giorno preindicati sarà considerata come rinuncia all' Avviso Pubblico, quale che sia la causa dell'assenza, anche indipendente dalla volontà del candidato.

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'ASST RHODENSE – Viale Forlanini, 95 – Garbagnate Mil.se (telefono 02/994302515 – 2756-).

**Il Direttore
U.O.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane
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 _____