



Sede Legale
Viale Strasburgo n.233 90146 Palermo

A V V I S O

relativo al CALENDARIO DELLA PROVA SCRITTA del concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato ed a tempo pieno di n. 13 posti di Collaboratore Amministrativo Professionale Cat. D dell'area contrattuale del comparto sanità del SSN , indetto con deliberazione n. 1700 del 02/12/2021, pubblicato nel sito aziendale il 06/04/2022 con scadenza 05/05/2022

Ai sensi dell'art. 8 del bando di concorso pubblico **per la copertura a tempo indeterminato ed a tempo pieno di n. 13 posti di Collaboratore Amministrativo Professionale Cat. D** , si comunica che **la prova scritta si svolgerà presso** la sede del Centro di Formazione Sanitaria (CEFPAS) Cittadella Sant'Elia Via Giacomo Cusmano, a Caltanissetta nei giorni e negli orari di seguito riportati:

- **23 FEBBRAIO 2023** : si svolgeranno n. 3 sessioni di prova scritta ed i candidati nominativamente riportati in ordine alfabetico nell'elenco per il giorno 23/02/2023, **ALLEGATO 1** al presente avviso, dovranno presentarsi presso la sede di concorso del CEFPAS nei seguenti orari:
 - Alle ore 9:00 i candidati da Abate Rossella a Centinaro Francesca;
 - Alle ore 12:00 i candidati da Centineo Laura a Franchina Cecilia;
 - Alle ore 15:00 i candidati da Franchina Federico a Marchese Dominique.



- **24 FEBBRAIO 2023** : si svolgeranno n. 2 sessioni di prova scritta ed i candidati nominativamente riportati in ordine alfabetico nell'elenco per il giorno 24/02/2023, **ALLEGATO 2** al presente avviso, dovranno presentarsi presso la sede di concorso del CEFPAS nei seguenti orari:
 - Alle ore 9:00 i candidati da Marchese Eliana a Riccobono Antonino;
 - Alle ore 12:00 i candidati da Riccobono Antonio a Zuzzè Giuseppe.

Il presente avviso ha valore di notifica a tutti gli effetti e pertanto i candidati ammessi con riserva con deliberazione n. 1071 del 22/06/2022 sono tenuti a presentarsi nella sede, nel giorno e nell'ora sopra indicati muniti di:

- Documento di identità in corso di validità e fotocopia dello stesso;
- Tessera Sanitaria;
- Dichiarazione sostitutiva di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19 (Allegata).

Palermo 23/01/2023



Il Presidente della Commissione
Dott.ssa M.R.G. Sanfilippo



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/a.....Cod.Fisc.....

Nato/a a.....Prov.....il...../...../.....

Residente a.....prov.....

Via.....n.....

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazione mendace, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo 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;

Ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 in conformità al Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.), il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali sopra riportati.

(luogo).....(data).....

firma per esteso

(Allegare fotocopia del documento di identità personale in corso di validità)