



UNIONE TERRITORIALE INTERCOMUNALE
“COLLINARE”
Ufficio del Personale

Sede legale Piazza Unità d'Italia, 3 33034 – FAGAGNA (UD)

C.F. 94140640304

Sede operativa Ufficio Personale: Piazza Castello, 7 – 33010 Colloredo di M.A. (UD)

Tel. 0432 889507

**CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA DI
CINQUE POSTI A TEMPO INDETERMINATO DI
“ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO (AMMINISTRATIVO-CONTABILE)”
CAT. C - POSIZIONE ECONOMICA C1 – DA ASSEGNARE AI COMUNI DI
FAGAGNA, MARTIGNACCO, PAGNACCO, RAGOGNA E TORREANO (UDINE).)**

PROVA PRESELETTIVA

La prova preselettiva si terrà nella giornata di **Lunedì 03 agosto 2020**, presso l'Ente Fiera di Udine, **Via della Vecchia Filatura, 10/1 – Loc. Torreano di Martignacco, ingresso Ovest.**

I Candidati sono convocati in due gruppi :

- dalle 8.00 alle 8.45 i candidati dalla lettera **A** alla lettera **K** (ABATE – KRATTER)
- dalle 8.45 alle 9.30 i candidati dalla lettera **L** alla lettera **Z** (LANZILLI – ZULIANI P.)

Il candidato dovrà portare con sé :

1. una penna NERA,
 2. l'Allegato 1 debitamente compilato, munito di fotocopia di documento di identità in corso di validità
 3. mascherina
- in assenza non potrà partecipare alla preselezione.**

Il personale dedicato alla sorveglianza visionerà il modello precompilato Allegato1 senza toccarlo e il candidato lo inserirà in apposito contenitore dedicato.

Al candidato verrà rilevata la temperatura. Se la temperatura risulta superiore a 37,5°C, il candidato non potrà accedere ai locali e sarà invitato a presentarsi all'ospedale più vicino.

*Ogni candidato dovrà garantire il **rispetto della distanza minima interpersonale di un metro e dovrà essere dotato di apposita mascherina** da utilizzarsi nei locali chiusi, non arieggiati e qualora la distanza di sicurezza minima interpersonale non potrà essere mantenuta.*

*Durante tutta la durata della prova concorsuale i candidati **dovranno indossare la mascherina** e procedere alle operazioni di igienizzazione, mediante utilizzo degli appositi gel igienizzanti messi a disposizione.*

E' assolutamente vietata l'introduzione nell'edificio sede delle prove di telefoni cellulari e di qualsivoglia strumentazione atta a consentire la comunicazione con l'esterno nonché di altri supporti di memorizzazione digitale. E' altresì vietata l'introduzione di testi di qualsiasi genere.

Si invitano i candidati a non presentarsi con borse, bagagli o altri oggetti.

L'Amministrazione, in ogni caso, non effettuerà servizio di custodia degli oggetti, borse e bagagli di cui al presente comma.

Una volta entrati nella sala concorso e posizionati nella loro postazione, i candidati non potranno muoversi se non autorizzati. L'accesso ai bagni è consentito solo prima dell'inizio delle prove, una persona alla volta.

Il Presidente della Commissione potrà sospendere o non avviare la prova d'esame qualora anche uno soltanto degli obblighi e delle regole in materia di contenimento dell'emergenza epidemiologica non fossero rispettate.

Colloredo di M. A., 16/07/2020

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Polese dott.ssa Samanta

(documento firmato digitalmente)

Allegato 1-AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____),
penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID 19 vigenti alla data odierna;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19
- di non avere avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19 o che provengano da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS
- di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni di cui delle Autorità e del "Protocollo Operativo per lo svolgimento delle procedure di preselezione pubblica per assunzioni di personale" di cui dichiara di aver preso visione;
- di non avere, all'ingresso nella sede predisposta per l'espletamento della prova scritta, una temperatura superiore a 37.5° o altri sintomi influenzali (febbre, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi) e di impegnarsi a segnalare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo;
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione in ordine a quanto sopra dichiarato.

Luogo e data _____

FIRMA Leggibile

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

1. Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è **l'Unione Territoriale Intercomunale "Collinare" (www.collinare.utifvg.it) rappresentata dal Presidente Daniele Chiarvesio.**
2. **Il DPO dell'Unione è: ONE MORE SRL mail: onemore@gruppopk.com**
3. Ai sensi del D.lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come modificato e integrato dal D.lgs n. 101/2018 e del Regolamento europeo 2016/679/UE (General Data Protection Regulation) l'Azienda, si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dall'interessato e il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, proporzionalità.
4. Il trattamento dei dati forniti dagli interessati è strettamente funzionale agli adempimenti connessi unicamente alle misure precauzionali e di sicurezza e contenimento del contagio.
5. Il trattamento dei dati è effettuato avvalendosi sia di mezzi informatici che cartacei protetti e non accessibili al pubblico.
6. I dati forniti possono essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche nazionali per finalità connesse all'espletamento delle misure di prevenzione del contagio.
7. Gli interessati hanno diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, presentare reclamo al Garante dei dati personali, rivolgendo le richieste ai soggetti sopra richiamati.

Acconsento alla compilazione

Non Acconsento alla compilazione

Luogo e data _____

FIRMA Leggibile

Allegare copia di un documento di identità

