

Pubbl. e. 473  
del 28/10/2021



## UNIONE DEI COMUNI ALTA SABINA

P.za Vittorio Emanuele, 2 – 02037 Poggio Moiano (RI)

Cod. Fisc. e P.Iva 00915780571 -

Tel. 0765875020 Fax 0765876661

E-mail: [unionecomunialtasabina@gmail.com](mailto:unionecomunialtasabina@gmail.com)

PEC: [unionealtasabina@legalmail.it](mailto:unionealtasabina@legalmail.it)

**AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER LA SELEZIONE DI DUE FIGURE PROFESSIONALI: N.1 ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE CAT.D POS. ECON. D1 E N. 1 ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO CAT. D POS.ECON. D1 A SUPPORTO DELL'UFFICIO DI PIANO DELL'AMBITO TERRITORIALE RI3 CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO PER ANNI 1 SALVO PROROGA NEI TERMINI DI LEGGE – CONVOCAZIONE COLLOQUI**

Si comunica che il colloquio si svolgerà:

- a) per la figura di **ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO** lunedì 8 novembre 2021, presso la sede dell'Unione dei Comuni Alta Sabina, in Poggio Moiano, P.zza V. Emanuele n. 2 con il seguente calendario:

GIORNO	DA Cognome	A Cognome	ORE
8 NOVEMBRE 2021	Angeloni Alessandra	Marsili Elisabetta	9:30
	Mei Dalila	Zelli Filippo	15:00

- b) per la figura di **ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE** mercoledì 10 novembre 2021, presso la sede dell'Unione dei Comuni Alta Sabina, in Poggio Moiano, P.zza V. Emanuele n. 2 con il seguente calendario:

GIORNO	DA Cognome	A Cognome	ORE
10 NOVEMBRE 2021	Cagnizi Alfredo	Mei Dalila	10:00

I candidati che non si presenteranno a sostenere le prove nel giorno, ora e sede prestabiliti saranno considerati rinunciatari al concorso, quali che siano le cause dell'assenza anche indipendenti dalla loro volontà.

I candidati sono tenuti obbligatoriamente ad indossare mascherina FFP2 e a mantenere le distanze di sicurezza previste. Il personale addetto provvederà alla misurazione della temperatura prima dell'accesso nei locali; qualora la temperatura rilevata dovesse risultare, per due volte consecutive, pari o superiore a 37,5° il candidato sarà invitato ad allontanarsi dalla sede concorsuale.



# UNIONE DEI COMUNI ALTA SABINA

P.za Vittorio Emanuele, 2 – 02037 Poggio Moiano (RI)

Cod. Fisc. e P.Iva 00915780571 -

Tel. 0765875020 Fax 0765876661

E-mail: [unionecomunialtasabina@gmail.com](mailto:unionecomunialtasabina@gmail.com)

PEC: [unionealtasabina@legalmail.it](mailto:unionealtasabina@legalmail.it)

---

## 1. DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER L'ACCESSO ALLA PROVA

Il candidato dovrà presentarsi, ai fini della registrazione con:

- a) un documento di riconoscimento in corso di validità;
- b) autodichiarazione COVID da firmare in sede concorsuale (allegata alle presenti istruzioni);
- e) Certificazione verde Covid-19 (Green Pass), ai sensi del decreto-legge n. 105 del 23 luglio 2021.

Si intendono al tal fine validi i seguenti documenti di riconoscimento:

- carta di identità;
- patente automobilistica;
- passaporto;
- patente nautica;
- porto d'armi con fotografia;
- patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici con fotografia;
- fotografia di data recente, applicata su foglio di carta bollata, autenticata dal Sindaco del comune di residenza o da notaio;
- tessere personali di riconoscimento rilasciate dalla Amministrazione dello Stato con fotografia (D.P.R. 28.7.1967 n. 851);
- tessere di riconoscimento rilasciate dagli Ordini professionali purché munite di fotografia.
- ogni altro documento munito di fotografia del titolare e rilasciato su supporto cartaceo, magnetico o informatico, da una pubblica amministrazione italiana o di altri stati, che consente l'identificazione personale del titolare (D.P.R. 28/12/2000 n.445).

Per i **cittadini stranieri** che non hanno la cittadinanza di uno stato membro dell'U.E.:

➤ permesso di soggiorno con fotografia che attesti:

- 1) di essere familiare di un cittadino di uno stato membro dell'U.E e di essere in possesso del diritto di soggiorno o di diritto di soggiorno permanente;
- 2) di essere cittadino di Paesi Terzi con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
- 3) di essere titolare dello status di rifugiato o di protezione sussidiaria.

## 2. ESITO DELLA PROVA

L'esito della prova sarà comunicato ai candidati mediante pubblicazione sul sito internet [www.unionecomunialtasabina.it](http://www.unionecomunialtasabina.it),



## UNIONE DEI COMUNI ALTA SABINA

P.za Vittorio Emanuele, 2 – 02037 Poggio Moiano (RI)

Cod. Fisc. e P.Iva 00915780571 -

Tel. 0765875020 Fax 0765876661

E-mail: [unionecomunialtasabina@gmail.com](mailto:unionecomunialtasabina@gmail.com)

PEC: [unionealtasabina@legalmail.it](mailto:unionealtasabina@legalmail.it)

---

### **3. LINEE GUIDA SULLE PROCEDURE CONCORSUALI IN FASE DI EMERGENZA COVID**

Ai sensi del decreto-legge n. 105 del 23 luglio 2021, ciascun candidato, a pena di esclusione, per poter accedere ai locali sede del concorso, dovrà essere in possesso di Certificazione verde Covid-19 (Green Pass).

Inoltre, tutti i candidati devono essere muniti necessariamente di mascherina FFP2, secondo quanto stabilito con D.L. 44/2021, relativamente al protocollo di svolgimento dei concorsi pubblici di cui all'art. 1, comma 10 lettera z) del D.P.C.M. 14 gennaio 2021, validato dal Comitato Tecnico Scientifico.

### **4. QUESTIONARIO COVID**

Di seguito il questionario COVID da stampare e compilare.

Sarà firmato il giorno della prova concorsuale e consegnato agli operatori del check-in.

**Poggio Moiano 28.10.2021**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

*D.ssa Elena Braconi*

Firmato digitalmente da: BRACONI ELENA  
Data: 28/10/2021 12:52:00



# UNIONE DEI COMUNI ALTA SABINA

P.za Vittorio Emanuele, 2 – 02037 Poggio Moiano (RI)

Cod. Fisc. e P.Iva 00915780571 -

Tel. 0765875020 Fax 0765876661

E-mail: [unionecomunialtasabina@gmail.com](mailto:unionecomunialtasabina@gmail.com)

PEC: [unionealtasabina@legalmail.it](mailto:unionealtasabina@legalmail.it)

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PROCEDURA PER TITOLI E COLLOQUIO PER LA SELEZIONE DI DUE FIGURE PROFESSIONALI: N.1 ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE CAT.D POS. ECON. DI E N. 1 ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO CAT. D POS.ECON. DI A SUPPORTO DELL'UFFICIO DI PIANO DELL'AMBITO TERRITORIALE RI3 CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO PER ANNI 1 SALVO PROROGA NEI TERMINI DI LEGGE**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000;

## **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- ✓ Di tenere corretti comportamenti da osservare nella sede concorsuale ai fini della prevenzione della diffusione del COVID-19 e di impegnarsi ad attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate;
- ✓ Di non essere a conoscenza di essere entrato in contatto stretto con nessun caso confermato di COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- ✓ Di non essere soggetto a periodo di quarantena obbligatoria secondo prescrizioni governative vigenti;
- ✓ Di non presentare febbre > 37,5°C o sintomatologia simil-influenzale;
- ✓ Di non essere risultato positivo a COVID-19, oppure di essere risultato positivo ma di possedere idonea certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" secondo le modalità previste, rilasciata dal Dipartimento di Prevenzione territoriale di competenza o altra Autorità sanitaria competente
- ✓ Di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID-19.

**POGGIO MOLANO,**

*Firma*

\_\_\_\_\_