

AVVISO DI SELEZIONE N° 9/2021 PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI TRE RISORSE DA INSERIRE NELLA FUNZIONE AMMINISTRAZIONE DELLA DIREZIONE AMMINISTRAZIONE, FINANZA, CONTROLLO E SERVIZI DI C.V.A. S.P.A. A S.U.

PROVA ORALE

Data: a partire da lunedì 24 gennaio 2022 secondo il calendario di seguito specificato

Tipo di prova: prova orale

Luogo: Sede di C.V.A. S.p.A. a s.u. - Via Stazione n. 31 - Châtillon (AO)

La Commissione si riserva di modificare il calendario della prova, previa opportuna comunicazione, anche verbale, agli interessati.

I candidati sono tenuti a presentarsi alla prova muniti di **GREEN PASS, mascherina FFP2** e di un documento di identità personale in corso di validità.

Si richiede inoltre ai candidati di portare un curriculum vitae aggiornato.

Si raccomanda, inoltre, la massima puntualità in quanto sono ammessi alla prova solamente coloro che risultano presenti all'appello e l'assenza dalla prova è considerata come rinuncia alla procedura selettiva.

ELENCO CANDIDATI AMMESSI ALLA PROVA ORALE

GIORNO	ORARIO	CODICE IDENTIFICATIVO
24/01/2022	09:30	CVA920210002
24/01/2022	10:30	CVA920210003
24/01/2022	11:30	CVA920210012
24/01/2022	14:30	CVA920210026
24/01/2022	15:30	CVA920210028
25/01/2022	09:30	CVA920210029

25/01/2022	10:30	CVA920210031
25/01/2022	11:30	CVA920210032
25/01/2022	14:30	CVA920210037
25/01/2022	15:30	CVA920210038
25/01/2022	16:30	CVA920210045
26/01/2022	09:30	CVA920210049
26/01/2022	10:30	CVA920210053
26/01/2022	11:30	CVA920210057
26/01/2022	14:30	CVA920210063
26/01/2022	15:30	CVA920210065
27/01/2022	09:30	CVA920210068
27/01/2022	10:30	CVA920210069
27/01/2022	11:30	CVA920210085
27/01/2022	14:30	CVA920210086
27/01/2022	15:30	CVA920210090

Tutte le prove si svolgeranno nel rispetto delle misure anti – contagio per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19.

Al fine di ottemperare alle disposizioni aziendali della C.V.A. S.p.A. a s.u. di contrasto al virus Covid-19 attualmente vigenti, **si ricorda ai candidati di presentarsi il giorno della prova con l'autocertificazione (in coda alla presente comunicazione) debitamente compilata e firmata.**

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000
(elaborata ai sensi dell'Ordinanza 231 del Presidente della Regione del 5 giugno 2020)

OGGETTO:	
-----------------	--

Il/la sottoscritto/a _____ ,
nato/a il ____ . ____ . ____ a _____ (____),
residente in _____ (____), via _____ e
domiciliato in _____ (____), via _____
identificato a mezzo _____ nr. _____,
rilasciato da _____ in data ____ . ____ .
____ ,

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

- di non essere al corrente di aver avuto contatti nei 14 giorni precedenti alla data odierna con persone affette da COVID-19 o con persone che hanno avuto sintomi riconducibili al COVID-19 e di non aver convissuto con persone sottoposte a ordinanza di quarantena;
- che la mascherina FFP2 utilizzata è conforme alla normativa vigente.

Châtillon, lì _____

Il dichiarante
