



C.V.A. S.p.A. a s.u.
Compagnia Valdostana delle Acque -
Compagnie Valdôtaine des Eaux S.p.A.
Sede legale e uffici: Via Stazione 31
11024 Châtillon (AO) / Valle d'Aosta / Italia

**AVVISO DI SELEZIONE N° 6/2021 PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO
DI UNA RISORSA DA INSERIRE NELLA FUNZIONE INGEGNERIA
ELETTROMECCANICA/DIREZIONE OPERATIVA DI C.V.A. S.p.A. a s.u.**

PROVA ORALE

Data: lunedì 9 agosto 2021 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 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 A SOSTENERE LA PROVA ORALE

GIORNO	ORARIO	CODICE IDENTIFICATIVO
09/08/2021	10:00	cvaspa620210005

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.**

Châtillon, 03/08/2021

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
