

AVVISO DI SELEZIONE N° 1/2022 PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DI DUE RISORSE DA INSERIRE NELLA FUNZIONE EFFICIENZA ENERGETICA E OPEN INNOVATION/DIREZIONE GENERALE di C.V.A. S.p.A. a s.u.

PROVA ORALE

Data: a partire da giovedì 3 marzo 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 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
03/03/2022	09:00	CVA120220002
03/03/2022	10:00	CVA120220003
03/03/2022	11:00	CVA120220005
03/03/2022	14:00	CVA120220006
03/03/2022	15:00	CVA120220007
04/03/2022	09:00	CVA120220011
04/03/2022	10:00	CVA120220013
04/03/2022	11:00	CVA120220015

04/03/2022	14:00	CVA120220019
04/03/2022	15:00	CVA120220020
07/03/2022	09:00	CVA120220021
07/03/2022	10:00	CVA120220022
07/03/2022	11:00	CVA120220023
07/03/2022	14:00	CVA120220024
07/03/2022	15:00	CVA120220025
08/03/2022	09:00	CVA120220026
08/03/2022	10:00	CVA120220027
08/03/2022	11:00	CVA120220028

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, 17/02/2022

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
