

**AVVISO DI SELEZIONE N° 8/2021 PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO
DI UNA RISORSA DA INSERIRE NELLA DIREZIONE AMMINISTRAZIONE, FINANZA E
RISORSE UMANE/FUNZIONE AMMINISTRAZIONE E FINANZA DI C.V.A. S.p.A. a s.u.**

PROVA ORALE

Data: mercoledì 29 dicembre 2021 secondo il calendario di seguito specificato

Tipo di prova: prova orale (prova linguistica + colloquio 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, vocabolario di lingue francese/inglese** e di un documento di identità personale in corso di validità.

Si richiede inoltre ai candidati di portare un curriculum vitae aggiornato e, per coloro che lo hanno dichiarato in fase di iscrizione all'avviso di selezione, copia delle pubblicazioni effettuate.

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
29/12/2021	08.30	CVA820210006
29/12/2021	09.30	CVA820210010
29/12/2021	10.30	CVA820210015
29/12/2021	13.30	CVA820210021
29/12/2021	14.30	CVA820210025

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, 16/12/2021

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
