

## CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER N. 2 POSTI DI AGENTE DI P.M. CAT. C

La Commissione Esaminatrice del concorso pubblico per soli esami per n. 2 posti di Agente di P.M. cat. "C" informa i candidati che le prove pratiche si terranno come di seguito riportato.

I candidati sono convocati sulla base degli elenchi sotto riportati, scaglionati per esigenze connesse con l'emergenza epidemiologica.

Per ogni singola fascia oraria sono convocati i candidati il cui cognome è elencato tra quelli indicati, compreso tutti quelli che, rispetto all'ordine alfabetico, ne risultano ricompresi.

La mancata presentazione sarà considerata come rinuncia alla partecipazione al concorso.

### **Prova pratica di abilità tecnica di guida di un motoveicolo**

La prova si svolgerà nei giorni **18 e 19 ottobre 2021** a Foiano della Chiana, Via d'Arezzo 159/R presso il piazzale dell'attività commerciale ivi presente (insegna "Casa e Te").

Data	Orario	Cognomi candidati convocati per fascia oraria, compresi tutti quelli che, rispetto all'ordine alfabetico, ne risultano ricompresi
18/10/21	09:00	Da "ALESSANDRINI" a "BERNINI"
18/10/21	10:00	Da "BIANCHINI" a "BUTINI"
18/10/21	11:00	Da "CAPRINI" a "DINI"
18/10/21	12:00	Da "DONATI" a "GENGA"
18/10/21	13:00	Da "GHEZZI" a "ISENLIKAJ"
18/10/21	14:00	Da "LISI" a "LUCCI"

Data	Orario	Cognomi candidati convocati per fascia oraria, compresi tutti quelli che, rispetto all'ordine alfabetico, ne risultano ricompresi
19/10/21	09:00	Da "MAENZA" a "NUCCIARELLI"
19/10/21	10:00	Da "OLIVIERO" a "POLEZZI"
19/10/21	11:00	Da "PROCACCI" a "SAVINO"
19/10/21	12:00	Da "SBRAGI" a "STUART"
19/10/21	13:00	Da "TALUCCI" a "ZECCHINI"

**Per partecipare alla prova pratica di abilità tecnica di guida di un motoveicolo, i candidati dovranno portare con sé un casco protettivo, omologato ai sensi del vigente Codice della Strada, da indossare durante l'effettuazione della medesima prova.**

### Prova pratica di resistenza fisica

La prova si svolgerà nei giorni **20 e 25 ottobre 2021** a Cortona, Via Italo Scotoni presso la pista di atletica dello Stadio "Santi Tiezzi".

Data	Orario	Cognomi candidati convocati per fascia oraria, compresi tutti quelli che, rispetto all'ordine alfabetico, ne risultano ricompresi
20/10/21	09:00	Da "ALESSANDRINI" a "BERNINI"
20/10/21	10:00	Da "BIANCHINI" a "BUTINI"
20/10/21	11:00	Da "CAPRINI" a "DINI"
20/10/21	12:00	Da "DONATI" a "GENGA"
20/10/21	13:00	Da "GHEZZI" a "ISENLIKAJ"
20/10/21	14:00	Da "LISI" a "LUCCI"

Data	Orario	Cognomi candidati convocati per fascia oraria, compresi tutti quelli che, rispetto all'ordine alfabetico, ne risultano ricompresi
25/10/21	09:00	Da "MAENZA" a "NUCCIARELLI"
25/10/21	10:00	Da "OLIVIERO" a "POLEZZI"
25/10/21	11:00	Da "PROCACCI" a "SAVINO"
25/10/21	12:00	Da "SBRAGI" a "STUART"
25/10/21	13:00	Da "TALUCCI" a "ZECCHINI"

### Informazioni comuni

Per partecipare alle le prove i candidati dovranno portare con sé:

- un documento di riconoscimento in corso di validità;
- la certificazione verde Covid di cui all'art. 9 del D.L. 22/04/21 n. 52 ("green pass");
- una autodichiarazione rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 relativa al fatto che il candidato:
  - non sia affetto da uno o più dei seguenti sintomi:
    - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
    - tosse di recente comparsa;
    - difficoltà respiratoria;
    - perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia); e) mal di gola
  - non sia sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19.

Per quanto non previsto nel presente avviso, valgono le vigenti norme e prescrizioni sullo svolgimento dei concorsi pubblici.

**AUTODICHIARAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE**

**AL CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER N. 2 POSTI DI AGENTE DI P.M. CAT. C**

**RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N.445/2000**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via/p.zza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

- di non essere affetto/a da patologie febbrili con temperatura superiore a 37,5°;
- di non accusare brividi, tosse, perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia); e) mal di gola
- di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19
- di non essere a conoscenza, ad oggi, del proprio stato di positività al virus SARS-CoV-2.

Presta esplicito consenso, ai sensi dei D.L. 30 giugno 2003 n. 196 e 10 agosto 2018 n. 101 e del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di raccolta, trattamento e protezione dei dati personali, nella consapevolezza che risulta necessario per le finalità del procedimento correlato alla presente dichiarazione.

Località, data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_