



LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI RAGUSA

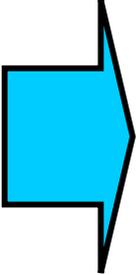
GIA' PROVINCIA REGIONALE DI RAGUSA

SETTORE 1 – POLIZIA PROVINCIALE

COMMISSIONE D'ESAME per l'ACCESSO ALLA PROFESSIONE DI AUTOTRASPORTATORE DI
MERCÌ STRADA

COMUNICAZIONE CALENDARIO **ESAMI AUTOTRASPORTATORI CONTO TERZI** **2^ SESSIONE 2021**

DATA DELLE PROVE DI ESAME

 ***Si comunica che le prove d'esame si svolgeranno in due date:
giorno 28 Ottobre 2021 la prova quiz
giorno 4 Novembre 2021 i casi pratici***

Entrambe le prove saranno svolte presso la sala esami della Motorizzazione Civile di Ragusa, sita in Viale Europa n. 359 con inizio alle ore 9,30.

Coloro che supereranno la prova quiz saranno ammessi alla prova pratica (casi pratici), che avrà luogo il giorno 4 Novembre 2021.

A tutti i candidati saranno assegnate 2 ore di tempo per la prima prova (quiz).

Attesa l'EMERGENZA SANITARIA COVID-19 e quanto previsto dalle norme sanitarie vigenti in materia, tutti i candidati dovranno:

1) presentarsi da soli e senza alcun tipo di bagaglio (salvo situazioni eccezionali, da documentare);

2) non presentarsi presso la sede d'esame se affetti da uno o più dei seguenti sintomi:

a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;

b) tosse di recente comparsa;

c) difficoltà respiratoria;

d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);

e) mal di gola.

3) non presentarsi presso la sede concorsuale se sottoposti alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento

POLIZIA PROVINCIALE

c/o Libero Consorzio Comune di Ragusa già

PROVINCIA REGIONALE DI RAGUSA VIALE DEL FANTE N° 9 97100 RAGUSA

Sede Operativa VIA GIORDANO BRUNO SN - RAGUSA

Tel 0932 675803 (Centralino) (Segreteria Commissione) 0932/675811

Fax 0932 667858

E-mail: polizia.provinciale@provincia.ragusa.it

Sito: www.provincia.ragusa.it



LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI RAGUSA

GIA' PROVINCIA REGIONALE DI RAGUSA

SETTORE 1 – POLIZIA PROVINCIALE

COMMISSIONE D'ESAME per l'ACCESSO ALLA PROFESSIONE DI AUTOTRASPORTATORE DI
MERCÌ STRADA

dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID - 19;

4) possedere ed esibire all'atto dell'ingresso nell'area concorsuale **la Certificazione verde COVID-19** di cui al decreto-legge 22 aprile 2021, n. 52, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 giugno 2021, n. 87 ss.mm.ii. (**green pass**), in corso di validità;

5) indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita e per tutto lo svolgimento della prova, **la mascherina chirurgica**.

Gli obblighi di cui ai numeri 2 e 3 devono essere oggetto di un'apposita autodichiarazione da prodursi ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/20002. (fac simile allegato al presente avviso);

In caso di mancato rispetto delle prescrizioni sopra riportate, che saranno verificate dal personale preposto, i candidati non potranno partecipare alla prova e verranno invitati ad allontanarsi.

I candidati dovranno presentarsi all'esame muniti di un valido documento d'identità.

Il Presidente della Commissione
F.to Dott. Raffaele Falconieri

POLIZIA PROVINCIALE

c/o Libero Consorzio Comune di Ragusa già

PROVINCIA REGIONALE DI RAGUSA VIALE DEL FANTE N° 9 97100 RAGUSA

Sede Operativa VIA GIORDANO BRUNO SN - RAGUSA

Tel 0932 675803 (Centralino) (Segreteria Commissione) 0932/675811

Fax 0932 667858

E-mail: polizia.provinciale@provincia.ragusa.it

Sito: www.provincia.ragusa.it

AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ a _____ e residente in via
_____ a _____ consapevole
delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000 e
art. 495 c.p. in caso di dichiarazione a pubblici ufficiali)

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

- 1) di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID19 o in caso positivo di aver effettuato tutto quanto previsto dall'autorità sanitaria;
- 2) di non avere familiari, conviventi o di aver avuto contatti stretti con persone risultate positive al COVID19;
- 3) di non avere febbre, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi riconducibili a COVID-19;
- 4) di rispettare le norme impartite per evitare il contagio da COVID-19 (distanziamento sociale, uso della mascherina, lavaggio delle mani, ecc.);

Luogo e data _____

Firma _____

(L'autocertificazione DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA COPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO).

In relazione alla normativa sulla Privacy il candidato dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - GDPR) e delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che tutti i dati conferiti hanno solo la finalità di Informazione ed indicazione sul corretto comportamento da seguire. Tali informazioni saranno trattate, anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Acconsento

Firma _____