

*Concorso pubblico, per titoli ed esami, per n. 16 posti di  
Collaboratore Professionale Sanitario*

**TECNICO DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO**

**DIARIO DELLE PROVE**

**La prova scritta** si svolgerà lunedì 29 ottobre 2018 alle ore 9:00 presso il Palazzetto dello Sport dell'Arcella – Palantenore, Piazzale Azzurri d'Italia, 9 – Padova.

\*\*\*\*\*

**IMPORTANTE**

La legge n. 3/2018 ha, tra l'altro, istituito l'albo della professione sanitaria di tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro e l'iscrizione a detto albo è obbligatoria.

Pertanto, in sede di prova scritta i candidati sono invitati a produrre specifica autocertificazione in merito, utilizzando l'apposito modulo, in calce al presente avviso.

\*\*\*\*\*

**La prova pratica** si svolgerà martedì 13 novembre 2018 dalle ore 9:00 presso il Palazzetto dello Sport dell'Arcella – Palantenore, Piazzale Azzurri d'Italia, 9 – Padova.

**La prova orale** si svolgerà nei giorni: 26, 27, 28, 29, 30 novembre 2018, 4 e 6 dicembre 2018. Si precisa che la calendarizzazione e la sede della prova verranno comunicati dopo l'espletamento della prova pratica.

Per essere ammessi a sostenere le prove d'esame, i candidati dovranno presentarsi muniti di un valido documento di riconoscimento.

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'U.O.C. Gestione Risorse Umane – Ufficio Programmazione delle risorse e procedure selettive di Azienda Zero – Passaggio Luigi Gaudenzio 1 – 35131 Padova, dalle ore 10.00 alle ore 12.00 al numero 049 8778311.

F.to Il Direttore  
U.O.C. Gestione Risorse Umane  
dott.ssa Maria Martelli



## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 )

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole del fatto che *“Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso ... è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia”*, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

- di essere iscritto all'albo della professione sanitaria di tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro, presso l'ordine dei tecnici sanitari di radiologia medica e delle professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione della Provincia di \_\_\_\_\_, con il numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_;
- di essere abilitato all'esercizio della professione sanitaria di tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro, di non essere ancora in possesso della certificazione attestante l'iscrizione all'albo della professione sanitaria di tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro istituito presso l'ordine dei tecnici sanitari di radiologia medica e delle professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione, ma di aver già presentato la domanda di iscrizione in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_;
- di non essere iscritto all'albo della professione sanitaria di tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro istituito presso l'ordine dei tecnici sanitari di radiologia medica e delle professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione.

Esprime il consenso all'utilizzo dei dati personali, ai sensi della normativa vigente e allega fotocopia del documento di identità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma