

Cornedo Vic.no, 11/09/2023

**BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI
DI N. 5 POSTI IN RUOLO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO A TEMPO INDETERMINATO E
PIENO 36 ORE SETTIMANALI.**

(AREA DEGLI OPERATORI ESPERTI - CCNL FUNZIONI LOCALI 16/11/2022)

RISULTATI PROVA SCRITTA DEL 11/09/2023

ED ELENCO AMMESSI ALLA PROVA ORALE DEL 13/09/2023, ORE 09:00

COGNOME	NOME	punteggio
ADJARATOU	BALIMA	21
COLANGELO	MARIA	26
DALLE NOGARE	GIORGIA	21
DANI	JESSICA	25
ERCEGO	SABINA	27
PONZA	MARTINA	25
SCHULTZ	XENIA SIMOA	30
SPERMAN	ALESSANDRA	21,5
TODORIVIC	TIJANA	30
VALDA YURIMIL	NICOL	29

I candidati che hanno partecipato alla prova scritta e che non sono inseriti in elenco **non sono ammessi** alla prova Orale in quanto non hanno raggiunto la valutazione minima di 21/30 prevista dal Bando del concorso.

Si avvisano i candidati in elenco che la prova orale per il concorso di cui sopra avrà luogo il **13/09/2023 a partire dalle ore 09:00**, presso la sede della casa di riposo (via G. Garibaldi, 58 a Cornedo Vic.).

Si pubblica di seguito il calendario di convocazione alla prova orale del 13/09/2023:

COGNOME	NOME	ORARIO DI CONVOCAZIONE
ADJARATOU	BALIMA	09.00
COLANGELO	MARIA	09.00
DALLE NOGARE	GIORGIA	09.00
DANI	JESSICA	10.00
ERCEGO	SABINA	10.00
PONZA	MARTINA	10.00
SCHULTZ	XENIA SIMOA	11.00
SPERMAN	ALESSANDRA	11.00
TODORIVIC	TIJANA	11.00
VALDA YURIMIL	NICOL	12.00

Gli ammessi in elenco alla prova orale dovranno esibire un documento di riconoscimento in corso di validità.

La presente comunicazione a mezzo sito istituzionale dell'Ente www.casatassoni.it ha valore di notifica a tutti gli effetti di legge.

Ogni comunicazione di interesse dei candidati si intende assolta con quanto sopra esplicitato.

Permane per i singoli Candidati, a superamento delle prove e prima dell'accesso all'impiego, la riserva da parte dell'Ente dell'accertamento del possesso dei requisiti generali e dei requisiti specifici previsti dal bando, della regolarità della documentazione obbligatoria richiesta e/o della veridicità delle autocertificazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE

*F.to Dott.ssa Dalle Ore Antonella

*Firma autografa a mezzo stampa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993