

Compagnia Valdostana delle Acque -Compagnie Valdôtaine des Eaux S.p.A. Sede legale e uffici: Via Stazione 31 11024 Châtillon (AO) / Valle d'Aosta / Italia

## AVVISO DI SELEZIONE N° 10/2021 PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI UNA RISORSA DA INSERIRE NELLA DIREZIONE OPERATIVA DI C.V.A. S.p.A. a s.u.

Data: lunedì 14 marzo 2022 secondo l'orario di seguito specificato

Tipo di prova: prova 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** e di un documento di identità personale in corso di validità.

Si richiede inoltre ai candidati di portare un curriculum vitae aggiornato.

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
14/03/2022	09:00	CVA1020210004
14/03/2022	10:00	CVA1020210006
14/03/2022	11:00	CVA1020210011
14/03/2022	14:00	CVA1020210012
14/03/2022	15:00	CVA1020210013



F+39 0166 823031 info@cvaspa.it legale@pec.cvaspa.it cvaspa.it

T+39 0166 823111



p. 2

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, 23/02/2022



p. 3

## **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 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), \_\_\_\_\_\_, (\_\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ domiciliato in identificato a mezzo \_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_, in data . . rilasciato da 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