

**AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA' VOLONTARIA
DA ALTRE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI PER TITOLI E COLLOQUIO PER LA COPERTURA DI N.
1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - INFERMIERE (CAT. D)
NELL'INTERESSE DELL'USL DI FERRARA
(SCADENZA 19/07/2021)**

CONVOCAZIONE PROVA COLLOQUIO

In relazione alla procedura in oggetto si comunica che tutti i candidati che hanno inoltrato domanda di partecipazione vengono ammessi, a sostenere la prova colloquio prevista dal bando, il giorno:

LUNEDI' 13 DICEMBRE 2021 a partire dalle ore 9:00

presso la Direzione Infermieristica e Tecnica 1° piano

VIA CASSOLI N° 30 - FERRARA

secondo l'ordine e l'orario di convocazione di seguito elencato:

ORE 9:00		
N°	COGNOME NOME	NASCITA
1	AGNELLO GIANMARCO	25/03/1993
2	ALBERI SILVIA	22/12/1980
3	ANSALONI NICOLA	02/07/2021
4	BARBINI CECILIA	28/09/1974
5	BENETTI ZANICCA	31/03/1972
6	BIOLCATI ELISA	26/07/1990
7	BONAZZO MANUELA	29/03/1989
8	BONFIENI SARA	13/12/1975
9	BRINA NICOLE	26/03/1982
10	BUTTINI GIADA	09/04/1986

ORE 10:00		
N°	COGNOME NOME	NASCITA
11	CALANCA CARLA	29/04/1966
12	CAMPOLATTANO MANUELA	11/12/1986
13	CAPATTI DARIO	17/03/1980
14	CARBONE MARILICIA	11/05/1987
15	CARLUCCI ANDREA	27/11/1984
16	CARRADORI NICO	28/07/1987
17	CARRARO DEBORA	07/05/1993
18	CASTALDI MARIASSUNTA	08/02/1989
19	CHIARELLI STEFANIA	02/12/1974
20	D'ANTUONO ANGELA	26/05/1986

ORE 11:00		
N°	COGNOME NOME	NASCITA
21	FANTINATO ROSSELLA	21/06/1970
22	FORLANI ARIANNA	14/07/1970
23	GAGLIANI RICCARDO	08/04/1991
24	GALANTE EMANUELA	07/08/1972
25	GORETTI VALERIO	24/07/1974
26	GRASSO VALENTINA	10/09/1982
27	GRIGATTI STEFANIA	24/04/1988
28	GUIDOTTI GERARDO	26/03/1987
29	IACOPINO ANGELA	16/10/1971
30	INGEGNERI ENRICO	25/07/1979

ORE 12:00		
N°	COGNOME NOME	NASCITA
31	LA GRECA GIOVANNA	17/06/1984
32	LAMBORGHINI ELENA	16/05/1986
33	LAMONICA TERESA	25/10/1977
34	MANFERDINI MATTEO	09/03/1984
35	MANONI MARCO	27/07/1976
36	MERANTE ALESSANDRA	14/09/1986
37	MICHELINI VALENTINA	22/04/1985
38	MINZONI ROCCO	05/03/1980
39	MONGELLI FEDERICA	11/08/1993
40	MONTANA STELLA JENNIFER	18/06/1984

ORE 13:00		
N°	COGNOME NOME	NASCITA
41	MURANO PIER ORLANDO	14/02/1994
42	NUZZO STEFANIA	24/01/1980
43	ORSATTI MIRCO	09/12/1973
44	PARMEGGIANI DANIELA	27/08/1978

45	PERRETTA LOREDANA	24/10/1978
46	POCATERRA MARCO	16/09/1988
47	POLETTI OMER	21/12/1978
48	POSSAMAI ILENIA	25/10/1988
49	PRETTO DANIELE	29/07/1974
50	RACIOPPA FEDERICA	19/09/1990

ORE 14:30		
N°	COGNOME NOME	NASCITA
51	RINALDI FRANCESCA	14/03/1986
52	RIZZO ELEONORA	07/12/1973
53	ROMANO SIMONA DOMENICA	07/02/1984
54	SANTAMARIA MIRIAM	01/05/1994
55	SANTANGELO LUIGI	27/04/1987
56	SANTONICOLA SARA	10/12/1995
57	SCALAMBRA PAOLO	19/07/1973
58	SCHIAVINA FEDERICO	02/09/1991
59	SCIORTINO GIANCARLA	24/07/1968
60	TABAKU ARMENIDA	19/04/1988

ORE 15:30		
N°	COGNOME NOME	NASCITA
61	TAGLIERI MARIA LAURA	10/04/1985
62	TEZZON SIMONE	25/05/1989
63	TONIOLI GISELLA	20/07/1975
64	TRASFORINI FEDERICA	26/05/1994
65	VETRO CLARA	20/05/1994
66	ZAGHI VIRGINIA	24/12/1988

I candidati che non si presenteranno a sostenere la suddetta prova nel giorno ed all'ora fissata, verranno considerati quali rinunciatari alla procedura.

E' necessario presentarsi muniti di un documento di riconoscimento non scaduto di validità

I candidati, al momento dell'identificazione, dovranno presentare una autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 in cui si dichiara, sotto la propria responsabilità, di non essere sottoposto alla misura della quarantena (in quanto contatto stretto di caso confermato o per recente rientro dall'estero), ovvero sottoposto a misura di isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2 ovvero di non presentare sintomatologia simil-influenzale (vedi fac-simile in allegato).

Si ricorda ai sigg.ri candidati che dovranno presentarsi muniti di mascherina di protezione.

La Commissione Esaminatrice individuata risulta composta da:

Presidente

Dr.ssa Marika COLOMBI
Dirigente delle Professioni Infermieristiche e Tecniche
Azienda USL di Ferrara

Componenti

Dr. Marco ORIOLI
CPSE – Infermiere
Responsabile Emergenza Territoriale - Azienda USL di Ferrara

Dr.ssa Monia SIMANI
CPSE - Infermiere
Resp. Residenze Psichiatriche Territoriali e Ospedaliere Azienda USL di Ferrara

e coadiuvato da un funzionario amministrativo dell'Azienda USL di Ferrara con funzioni di segreteria, provvederà all'effettuazione del colloquio, alla valutazione dei titoli presentati dai candidati.

Si rende noto che la Commissione ha a disposizione per la prova colloquio 30 punti, e che il superamento della stessa è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari o superiore a 16/30.

I candidati che non risulteranno idonei alla prova colloquio non saranno utilmente collocati nella graduatoria finale.

L'esito della predetta procedura verrà comunicato sul sito internet aziendale www.ausl.fe.it nella sezione "Bandi e Concorsi", link "Mobilità Regionali/Interregionali"

FAC-SIMILE ALLEGATO



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA: AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA' VOLONTARIA DA ALTRE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI PER TITOLI E COLLOQUIO PER LA COPERTURA DI N.1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO - INFERMIERE (CAT. D) NELL'INTERESSE DELL'AUSL DI FERRARA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Tipo Documento: _____ n° _____

Rilasciato da _____ il _____

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
- di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- di non presentare febbre $>37.5^{\circ}$ C o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e Data

Firma
