

**AVVISO DI MOBILITA' INTERNA ORDINARIA VOLONTARIA PER IL POLO UNICO  
ORTOPEDICO RIABILITATIVO IOR PRESSO L'OSPEDALE DI ARGENTA  
RISERVATO AL PERSONALE APPARTENENTE AL PROFILO PROFESSIONALE  
DI CPS – INFERMIERE CAT. D-DS  
(SCADENZA 24 FEBBRAIO 2022)**

**CONVOCAZIONE PROVA COLLOQUIO**

Subordinatamente al possesso dei requisiti di ammissione dichiarati nella domanda di partecipazione alla procedura di cui sopra, tutti i candidati che hanno inoltrato istanza di partecipazione e che non riceveranno diversa comunicazione in merito, sono convocati, con riserva di verifica dei requisiti richiesti dal bando, alla prova colloquio che si terrà presso la **Sala Riunioni Direzione Sanitaria – Piano Terra, Ospedale di Argenta – Via Nazionale Ponente 7 – 44011 Argenta** il giorno:

**LUNEDI' 7 MARZO 2022 ORE 09:30**

<b>N.</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>NASCITA</b>
1	AGNOLETTO DEBORA	24/08/1978
2	BIGHI GIADA	29/03/1973
3	MOSCA SILVIA	13/12/1986
4	ORLANDINI GIULIA	26/10/1984
5	TROIANO ANTONIO	30/04/1979

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 risulta così composta:

**Presidente:** Dr.ssa Federica BORGHESI  
Dirigente delle Professioni Infermieristiche e Tecniche Distretto Sud-Est  
Azienda USL Ferrara

**Componente:** Dr.ssa Carolina VILLANI  
Responsabile Organizzativo Ospedale Argenta - DIT  
Azienda USL Ferrara

**Segretario:** Dr.ssa Sara FIOCCHI  
Collaboratore Amm.vo  
Azienda USL Ferrara

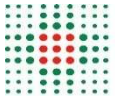
**L'esito della predetta procedura verrà comunicato sul sito internet aziendale [www.ausl.fe.it](http://www.ausl.fe.it) nella sezione "Bandi e Concorsi", link "Mobilità Interne".**

La S.V. dovrà presentarsi al colloquio munita di un documento di riconoscimento non scaduto di validità.

In ottemperanza alle disposizioni di cui al "Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici" emesso dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Funzione Pubblica n° 25239 del 15/04/2021 e a seguito del Decreto Legge n. 105 del 23/07/2021 con entrata in vigore dal 06/08/2021 i candidati che parteciperanno alla prova colloquio in oggetto **dovranno:**

- 1) esibire al personale addetto la Certificazione Verde Covid-19 (Green Pass) in corso di validità. Al candidato che non presenti e/o che rifiuti di presentare il predetto certificato, non sarà consentito l'accesso alla sede del colloquio;
- 2) presentare l'Autodichiarazione da prodursi ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000 che si allega alla presente convocazione;
- 3) indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area prevista per la prova colloquio sino all'uscita, i facciali filtranti "FFP2". Non sarà consentito nella suddetta area l'uso di mascherine chirurgiche, facciali filtranti e mascherine di comunità in possesso del candidato.

**Qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta dovrà essere inibito l'ingresso del candidato nella sede del colloquio.**



**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE  
ALL'AVVISO DI MOBILITA' INTERNA ORDINARIA VOLONTARIA PER IL POLO UNICO  
ORTOPEDICO RIABILITATIVO IOR PRESSO L'OSPEDALE DI ARGENTA**

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**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_