

**SELEZIONE INTERNA PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI  
INCARICHI DI FUNZIONE – PERSONALE AREA COMPARTO RUOLO SANITARIO  
“RESPONSABILE OSPEDALE DISTRETTUALE DI ARGENTA”  
(SCADENZA 20 AGOSTO 2020)**

**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 sede della Direzione Infermieristica e Tecnica 1° piano Via Cassoli n. 30 – Ferrara** il giorno:

**VENERDI' 28 AGOSTO 2020 alle ore 11:30**

N.	COGNOME E NOME	NASCITA
1	AMADORI GRETA	16/09/1966
2	BIGONI ROBERTA	13/07/1970
3	BOZZATO ROSSELLA	02/12/1969
4	DAL POZZO MICHELE	12/12/1970
5	DAL POZZO MONIA	16/11/1973
6	FARINELLI LARA	20/05/1968
7	GAIANI CINZIA	29/08/1963
8	GRAZIANO LUISA	31/07/1970

**VENERDI' 28 AGOSTO 2020 alle ore 14:00**

N.	COGNOME E NOME	NASCITA
1	MAINI GIORGIO	27/08/1976
2	MAZZANTI FRANCA	23/03/1964
3	MAZZINI MASSIMILIANO	18/03/1982
4	PAMINI SAMUELA	13/05/1974
5	RIGOLIN STEFANIA	09/05/1972
6	ROMANINI MARIA TERESA	25/03/1973
7	VERONESI MARIA	21/05/1970
8	VILLANI CAROLINA	10/10/1966
9	ZAGANELLI DAMIANO	22/09/1971

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 Marika COLOMBI  
Dirigente delle Professioni Infermieristiche e Tecniche  
Azienda USL Ferrara
- Componenti:** Dr.ssa Federica BORGHESI  
Dirigente delle Professioni Infermieristiche e Tecniche  
Azienda USL Ferrara
- Dr.ssa Micaela PANDINI  
Dirigente delle Professioni Infermieristiche e Tecniche  
Azienda USL Ferrara
- Segretario:** Sig. Angelo RUSSO  
Assistente Amm.vo  
Servizio Comune Gestione del Personale – Az. USL Ferrara

Il gruppo di lavoro provvederà all'effettuazione della prova colloquio, alla valutazione dei titoli per i soli candidati risultati idonei nonché alla formulazione della graduatoria di merito finale.

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

Si precisa che quella sopra indicata costituirà l'unica formale, esclusiva modalità di comunicazione della convocazione della prova colloquio.

La presa conoscenza è pertanto Suo esclusivo onere e all'Amministrazione non potrà essere addebitata alcuna responsabilità in merito.

**vedi fac-simile in allegato**

## FAC-SIMILE ALLEGATO



### AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE INTERNA PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI FUNZIONE – PERSONALE AREA COMPARTO RUOLO SANITARIO “RESPONSABILE OSPEDALE DISTRETTUALE 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_