

**SELEZIONE INTERNA PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI
INCARICHI DI FUNZIONE – PERSONALE AREA COMPARTO RUOLO SANITARIO
“RESPONSABILE DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE E AREA PROFESSIONI
SANITARIE DELLA RIABILITAZIONE”
(SCADENZA 21 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 **Direzione Infermieristica e Tecnica – 1° Piano – Via Cassoli 30 – 44121 Ferrara** il giorno:

MERCOLEDI' 16 SETTEMBRE 2020 ORE 11:30

N.	COGNOME E NOME	NASCITA
1	BARBONI CHIARA	14/04/1967
2	BELLINI LAURA	12/02/1969
3	CAPUCCI ELISABETTA	29/11/1966
4	CASAZZA BARBARA	27/02/1973
5	DEL BIANCO BEATRICE	19/07/1964
6	GRAZIANO LUISA	31/07/1970
7	MISTRONI DANIELA	28/09/1960
8	PAMINI SAMUELA	13/05/1964
9	PIRAS MARCO	30/08/1975
10	PIVA ALESSIA	19/03/1973
11	PUNGINELLI BRUNA	19/09/1966

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 Distretto Sud- Est
Azienda USL Ferrara

Dr.ssa Micaela PANDINI
Dirigente delle Professioni Infermieristiche e Tecniche Distretto Ovest
Azienda USL Ferrara

Segretario: Dr.ssa Sara FIOCCHI
Collaboratore Amm.vo
Azienda 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 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 DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE E AREA PROFESSIONI SANITARIE DELLA RIABILITAZIONE”

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
