

**SELEZIONE INTERNA PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI  
INCARICHI DI FUNZIONE – PERSONALE AREA COMPARTO RUOLO SANITARIO  
“RESPONSABILE CASA DELLA SALUTE FERRARA - PONTELAGOSCURO  
(SCADENZA 29 GENNAIO 2021)**

**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' 10 FEBBRAIO 2021 ORE 11:00**

N.	COGNOME E NOME	NASCITA
1	BIGONI ROBERTA	13/07/1970
2	CHECCHIN VALENTINA	19/02/1977
3	MAINARDI CRISTIANO	20/04/1974
4	MARCHINI STEFANIA	06/02/1976
5	MARZOLA VALENTINA	23/10/1961
6	MAZZANTI FRANCA	22/03/1964
7	MAZZINI MASSIMILIANO	12/03/1982

**MERCOLEDI' 10 FEBBRAIO 2021 ORE 12:00**

N.	COGNOME E NOME	NASCITA
1	PANDINI LUCIA	07/07/1971
2	PAVANI CHIARA	26/07/1977
3	ROMANINI MARIA TERESA	25/03/1973
4	RONCONI ENEA	15/05/1963
5	SALVIOLI ERIKA	21/05/1980
6	TRAPPELLA MICHELA	16/09/1975

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 Elisa MAZZINI  
Responsabile Dipartimento Cure Primarie  
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](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**

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**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_