

**AVVISO PUBBLICO**  
**PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO UN INCARICO QUINQUENNALE**  
**ai sensi dell'art.15 septies, comma 1, del D.lgs. 502/92 e s.m.i**  
**DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE, OSTETRICHE,**  
**TECNICO-SANITARIE, DELLA RIABILITAZIONE E DELLA PREVENZIONE**  
**PRESSO AZIENDA USL DI FERRARA**

**(scadenza 12/08/2021)**

**CONVOCAZIONE PROVA COLLOQUIO**

Con riferimento al possesso dei requisiti di ammissione dichiarati nella domanda di partecipazione alla procedura di cui sopra, i sottoelencati candidati:

<b>N.</b>	<b>COGNOME E NOME</b>
1	BORGHESI FEDERICA
2	COLOMBI MARIKA
3	PANDINI MICAELA
4	ZANNI STEFANIA

sono convocati a sostenere la prova colloquio prevista dal bando, il giorno:

**Lunedì 13 settembre 2021 alle ore 9.30**

**presso Azienda USL di Ferrara**  
**Casa della Salute "Cittadella S. Rocco",**  
**Settore 15 - piano ammezzato - Corso Giovecca, 203 – Ferrara**

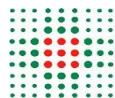
Se il candidato non si presenterà a sostenere la suddetta prova nel giorno ed all'ora fissata, verrà considerato rinunciatario alla procedura.

Si precisa che tale comunicazione costituisce l'unica formale esclusiva modalità di convocazione alla prova colloquio. La presa conoscenza della stessa è pertanto esclusivo onere dei candidati e all'Amministrazione non potrà essere addebitata alcuna responsabilità.

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

**Il candidato, al momento dell'identificazione, dovrà presentare una autodichiarazione (vedi modulo allegato al presente comunicato) 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 MODULO ALLEGATO



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

### AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE, OSTETRICHE, TECNICO-SANITARIE, DELLA RIABILITAZIONE E DELLA PREVENZIONE PRESSO L'AZIENDA USL 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.

DATA

FIRMA

---