

AZIENDA U.S.L DI FERRARA

AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI EVENTUALI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO DI ASSISTENTE SANITARIO CAT. D CONVOCAZIONE PROVA COLLOQUIO

Con riferimento al possesso dei requisiti di ammissione dichiarati nella domanda di partecipazione alla procedura di cui sopra, i sottoelencati candidati sono convocati a sostenere la prova colloquio il giorno:

MARTEDI' 1° SETTEMBRE 2020 ALLE ORE 9,00

**presso Cittadella San Rocco - Palazzina "ex Pediatria" – Settore 15 – 1° Piano
del Servizio Comune Gestione del Personale – Sede Azienda USL di Ferrara
Corso Giovecca 203 – 44100 Ferrara**

N°	COGNOME NOME	NASCITA
1	ARFANI SARA	17/02/1997
2	BOI FRANCESCO	12/04/1986
3	CAPRIOLI IVANA	29/02/1992
4	D'ARNESE ANGELA	28/06/1996
5	DI FABIO ELENA	03/11/1996
6	DI MECO MARINA	03/01/1995
7	MALACARNE ANNA MARIA	29/06/1960
8	MANCINI FABIO	11/07/1994

9	MONTAGANO FRANCESCA	17/02/1998
10	NOCCO DANIELA	20/04/1991
11	PADOIN ANGELA	17/07/1971
12	PATHIRAJAGE DINUSHA CHAMINIE FERNANDO	08/08/1986
13	PEDONE VERA	13/12/1989
14	PORCELLI ANGELO LUCA	11/07/1994
15	SPROCCATI SERENA	15/06/1997
16	VUOCOLO GIUSEPPE	06/08/1987

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 (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.

Si ricorda ai sigg.ri candidati che dovranno presentarsi muniti di mascherina di protezione.

La Commissione individuata risulta composta da:

PRESIDENTE Dr.ssa Marika COLOMBI
Direzione *Infermieristica e Tecnica*
Dirigente Distretto Centro-Nord
Azienda USL di Ferrara

COMPONENTE Dr. Marco NARDINI
Dirigente Medico – Direttore
SPP e Medicina del Lavoro
Azienda USL di Ferrara

COMPONENTE Gloria POCATERRA
Collaboratore Prof.le Sanitario
Assistente Sanitario - Coordinatore
Azienda USL di Ferrara

e coadiuvato da un funzionario amministrativo con funzioni di supporto, provvederà all'effettuazione del colloquio e alla valutazione dei curricula.

Si rende noto che la Commissione ha a disposizione per la prova colloquio 30 punti, e che il superamento della stessa è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari a 21/30.

I candidati che non raggiungeranno la valutazione di sufficienza suddetta non saranno inseriti nella graduatoria di merito finale.

Al termine della procedura verrà formulata la graduatoria di merito finale sulla base della valutazione dei titoli e del colloquio che verrà approvata dal Direttore del Servizio Comune Gestione del Personale e successivamente pubblicata sul sito internet aziendale www.ausl.fe.it nella sezione "Bandi e Concorsi", link "Avvisi Pubblici".

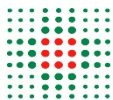
Si comunica che la regolare copertura del posto sarà vincolato alla verifica del possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione alla funzione dichiarati in sede di presentazione della domanda di partecipazione.

Per ulteriori informazioni relative all'avviso in oggetto è possibile contattare l'Ufficio Concorsi dell'Azienda USL di Ferrara ai seguenti numeri telefonici: 0532-235673-235744-235705 - tutti i giorni feriali escluso il sabato dalle ore 10,30 alle ore 13,00.

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

VEDI MODULO ALLEGATO





AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI TEMPORANEI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO ASSISTENTE SANITARIO CAT. D PER ESIGENZE DELL'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.

Luogo e Data

Firma
