

**SELEZIONE INTERNA PER TITOLI E COLLOQUIO PER AVVIO ATTIVITA' DI
INFERMIERE DI FAMIGLIA E COMUNITA' RIVOLTO AL PROFILO PROFESSIONALE
DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE CAT. D E DS
PRESSO L'AZIENDA USL DI FERRARA
(SCADENZA 20 AGOSTO 2021)**

CONVOCAZIONE PROVA COLLOQUIO

La presente per convocare i Sigg. candidati alla prova colloquio che si terrà presso la **Direzione Infermieristica e Tecnica – 1° Piano – Via Cassoli 30 – 44121 Ferrara** il giorno:

VENERDI' 27 AGOSTO 2021

N.	COGNOME	NOME	ORARIO CONVOCAZIONE
1	ANTONUCCI	GIUSEPPE	08:30
2	BANDIERA	GIADA	
3	BERLESE	MAURA	
4	BERTOLINI	MICHELA	
5	BIGONI	CRISTINA	
6	SALVATI	MAURIZIO	

1	BIGOTTO	MAURO	09:30
2	BONTEMPI	MARINELLA	
3	BOZZATO	ROSSELLA	
4	BRINA	SIMONA	
5	BRUNELLI	SABRINA	
6	BRUSCHI	LUIGIA	

1	BUENO DE ANDRADE	ROSANGELA	10:30
2	BUI	ROBERTA	
3	CHRISTOU	SPIROS	
4	CURARATI	MASCIA	
5	DALPOZZO	TIZIANA	
6	FABBRI	MARCELLO	

1	FARINELLA	LARA	11:30
2	FERRARI	LARA	
3	FERRI	ALICE	
4	FINESSI	ORNELLA	
5	GATTI	MONICA	
6	GAVAGNI	GRAZIANO	

1	GERVESHI	MARSELA	12:30
2	GHELLI	ILARIA	
3	GOVONI	MATTEO	
4	LUCIANI	EVA	

5	MAINARDI	GIAMPIETRO	
6	MANGOLINI	MARCO	

PAUSA PRANZO 13:30 - 14:00

1	MARANGON	ENZA	14:00
2	MARANGON	GABRIELE	
3	MASIERI	ALICE	
4	MELLONI	RAFFAELLA	
5	MERIGHI	ANNA	
6	MICHELINI	MILENA	

1	MINGOZZI	ELENA	15:00
2	PATRIGNANI	CHIARA	
3	PIRACCINI	DANIELA	
4	POLETTI	ANTONELLA	
5	POLETTI	MONICA	
6	POZZATI	GLORIA	

1	PUNZETTI	IRIS	16:00
2	RAIMONDI	CLAUDIA	
3	RIGOLIN	STEFANIA	
4	ROSSI	GIUSEPPE	
5	ROVERSI	CINZIA	
6	SANGIORGI	ANNACHIARA	

1	SIMONI	GIORGIA	17:00
2	SPUNTON	ELISA	
3	STAGNI	LAURA	
4	TOMASI	SANDRA	
5	TONIOLI	MASSIMO	

SI CHIEDE AI CANDIDATI DI RISPETTARE SCRUPOLOSAMENTE L'ORARIO DI CONVOCAZIONE, AL FINE DI EVITARE ASSEMBRAMENTI NEI LOCALI ADIBITI ALLA PROVA COLLOQUIO.

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.

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE INTERNA PER TITOLI E COLLOQUIO PER AVVIO ATTIVITA' DI INFERMIERE DI FAMIGLIA E COMUNITA' – 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° 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
