

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

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI FUNZIONE DI
"REFERENTE TIROCINI E RAPPORTI CON UNIVERSITÀ"
– STAFF DIREZIONE AZIENDALE NELL'AMBITO DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA

(emesso con determinazione n. 965 del 11/04/2022, rettificato con determinazione n. 1058 del 22/04/2022)

CONVOCAZIONE AL COLLOQUIO

I candidati ammessi al presente avviso pubblico sono convocati per l'espletamento del colloquio, il

giorno VENERDÌ 9 SETTEMBRE 2022

presso Via S. Isaia n. 94, Bologna
Corte Roncati – Terzo Piano, Stanza n. 9

Nr	Cognome	Nome	ORARIO
1	ACSINIA	NICOLETA	ORE 9,00
2	BACCHINI	FRANCESCA	ORE 9,00
3	BADOLATO	ELENA	ORE 9,00
4	BARCHETTI	CRISTINA	ORE 9,00
5	BELCASTRO	SARA	ORE 9,00
6	BELLIPARIO	MICHELE	ORE 9,00
7	BIANCHINI	PAOLO	ORE 9,00
8	CALO	GINA	ORE 9,00
9	CICCARELLO CICHINO	SABRINA	ORE 9,00
10	MIRANDA	GIUSEPPE	ORE 9,00
11	MISURACA	ANNA	ORE 9,00
12	ORSI	ALESSANDRA	ORE 9,00
13	PECORARO	DENISE	ORE 9,00
14	PEDRETTI	PATRIZIA	ORE 9,00
15	RICCI	SARA	ORE 9,00
16	RIZZATO	NICOLETTA	ORE 9,00
17	SCIABBARRASI	GIUSEPPE	ORE 9,00
18	STERPINI	LUDOVICA	ORE 9,00
19	UGUZZONI	MARIANNA	ORE 9,00
20	VALENTINO	FABIO	ORE 9,00
21	ZANERINI	STEFANIA	ORE 9,00

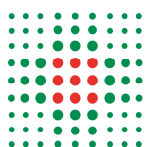
L'avviso ha valore di notifica a tutti gli effetti nei confronti dei candidati ammessi. Non saranno effettuate convocazioni individuali.

La mancata presentazione presso la sede, nella data e nell'orario sopraindicati o la presentazione in ritardo, ancorché dovuta a cause di forza maggiore, comporteranno l'irrevocabile esclusione dalla prova.

I candidati dovranno presentarsi a sostenere il colloquio muniti di:

- idoneo documento di riconoscimento in corso di validità in originale e FOTOCOPIA DELLO STESSO (che sarà trattenuta);
- mascherina che dovrà essere indossata a protezione delle vie respiratorie per tutta la durata delle attività;
- una penna biro di colore nero;
- autodichiarazione prevista dal Decreto del Presidente della Giunta Regionale dell'Emilia Romagna, n. 98 del 06/06/2020 avente ad oggetto: "Ulteriore ordinanza, ai sensi dell'art. 32 della Legge 23/12/1978 n. 833 in tema di misure per la gestione dell'Emergenza Sanitaria legata alla diffusione della sindrome da COVID-19" che si allega in copia e che dovrà essere compilata, ad eccezione della firma che sarà fatta apporre al momento dell'identificazione;

Bologna, 13/07/2022



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

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE:

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a: _____ il _____

Residente a: _____

Documento di riconoscimento 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 RESPONSABILITÀ

- Di non presentare temperatura superiore a 37,5 C° o sintomatologia simil – influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia, ecc.);
- 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 essere a conoscenza, ad oggi, del proprio stato di positività al Covid-19;
- Di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate sul loro portale dei concorsi il 16/08/2021 e 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 CoV2.

Si presta esplicito consenso, ai sensi dei D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 e 10/08/2018 n. 101 e del regolamento UE 2016/679, in materia di raccolta, trattamento e protezione dei dati personali, nella consapevolezza che risulta necessario per le finalità del procedimento correlato alla presente dichiarazione.

Bologna,

Firma _____