

AVVISO PUBBLICO CONGIUNTO, PER SOLI ESAMI, NEL PROFILO PROFESSIONALE DI DIRIGENTE MEDICO disciplina: GINECOLOGIA E OSTETRICIA PER L'EVENTUALE COSTITUZIONE DI N. 3 RAPPORTI DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO DI CUI N. 1 PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA, N. 1 PER LE ESIGENZE DELL'IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI BOLOGNA, POLICLINICO DI SANT'ORSOLA E N. 1 PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI IMOLA

(emesso con determinazione n. 1653 del 04/07/2022 e pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna n. 216 del 13/07/2022 con termini di scadenza il giorno 28/07/2022 alle ore 12:00)

CONVOCAZIONE AL COLLOQUIO

I candidati ammessi con determinazione n. 1932 del 02/08/2022 sono convocati per l'espletamento del colloquio il giorno **MERCOLEDÌ 31 AGOSTO 2022** alle **ore 9,30** presso l'**AULA AVEC** situata al 3° piano della sede aziendale di Via Gramsci, 12 – Bologna.

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

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

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, 03/08/2022

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO PUBBLICO CONGIUNTO, PER SOLI ESAMI, NEL PROFILO PROFESSIONALE DI DIRIGENTE MEDICO disciplina: GINECOLOGIA E OSTETRICIA PER L'EVENUALE COSTITUZIONE DI N. 3 RAPPORTI DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO DI CUI N. 1 PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA, N. 1 PER LE ESIGENZE DELL'IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO DI SANT'ORSOLA E N. 1 PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI IMOLA

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Documento di identità 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 presentare una 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 a misure 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.

Luogo e Data, _____

Firma _____