



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0138831
DATA: 16/12/2022
OGGETTO: Concorso pubblico congiunto, per titoli ed esami, per la copertura di n. 3 posti, a tempo indeterminato, nel profilo professionale di Dirigente Medico della disciplina di Pediatria di cui n. 1 posto per le esigenze dell' Azienda USL di Bologna, n. 1 posto per le esigenze dell'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico Sant' Orsola e n. 1 posto per le esigenze dell'Azienda USL di Imola. Convocazione candidati.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Roberta Aureli

CLASSIFICAZIONI:

- [01-04-11]

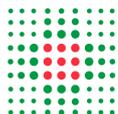
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0138831_2022_Lettera_firmata.pdf:	Aureli Roberta	ACAE7A4B770AABF7EEE4E6BEE81E5E9 9FA4A45A83F43EF4406D6AD08C6929D97
PG0138831_2022_Allegato1.pdf:		95C16D090BE4311A56B835C7DA4DDE3F 736ED4D7DB17E8D37DAE88A3DE852060



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna – ISNB (IRCCS)
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (IRCSS)
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna (IRCCS)
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC)

Ai candidati ammessi al concorso.

Loro sedi

OGGETTO: Concorso pubblico congiunto, per titoli ed esami, per la copertura di n. 3 posti, a tempo indeterminato, nel profilo professionale di Dirigente Medico della disciplina di Pediatria di cui n. 1 posto per le esigenze dell' Azienda USL di Bologna, n. 1 posto per le esigenze dell' IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico Sant' Orsola e n. 1 posto per le esigenze dell' Azienda USL di Imola. Convocazione candidati.

Con la presente si comunica che, con determinazione del Direttore del Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale n. 3017 del 29/11/2022 che rettifica la determinazione n. 2998 del 28/11/2022, la S.V. è stata ammessa a partecipare al concorso pubblico indicato in oggetto.

La S.V. è pertanto invitata a sostenere le prove d'esame previste dall'art.26 del D.P.R. 10.12.97 n. 483 secondo il calendario e le modalità di seguito indicate:

MERCOLEDI' 11 GENNAIO 2023 ALLE ORE 9,00

presso **l'Aula Magna dell'Ospedale Maggiore, Largo Bartolo Nigrisoli 2 Bologna**

per l'espletamento delle seguenti prove d'esame:

- **PROVA SCRITTA:** “ *relazione su un caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla disciplina messa a concorso o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla disciplina stessa*”;
- **PROVA PRATICA:** “ *tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso. La prova pratica deve comunque essere anche illustrata schematicamente per iscritto*”

La prova scritta e la prova pratica verranno effettuate contestualmente, da tutti i candidati.

Il superamento della prova scritta è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari a punti 21/30, pertanto il mancato raggiungimento da parte del candidato del predetto punteggio di sufficienza determina la nullità della prova pratica espletata e la conseguente esclusione dalla procedura concorsuale.

Roberta Aureli

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica
del Personale - SUMAGP (SC)
0516079589
r.aureli@ausl.bologna.it

Azienda USL di Bologna

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923
Sito. www.ausl.bologna.it
Codice fiscale e partita Iva 02406911202



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna – ISNB (IRCCS)
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (IRCSS)
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna (IRCCS)
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

I candidati che supereranno la prova scritta e la prova pratica, ottenendo una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30, nella prova scritta e di almeno 21/30 nella prova pratica, saranno ammessi alla prova orale.

L'elenco dei candidati ammessi alla prova orale sarà disponibile dal giorno martedì 17 gennaio 2023 e sarà pubblicato nei siti internet delle aziende coinvolte.

Tale pubblicazione assolve all'onere di comunicazione agli interessati. L'amministrazione non procederà pertanto a notifiche di convocazione individuali.

La **PROVA ORALE**, per i soli candidati che avranno superato la prova scritta e la prova pratica, si svolgerà il giorno:

MARTEDÌ 24 GENNAIO 2023 ALLE ORE 9,30

presso **la sede di Via Gramsci 12 Bologna, Sala Riunioni Ufficio Concorsi 3^a Piano**

e verterà su “ *sulle materie inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire*” .

Il giorno martedì 24 gennaio 2023 sarà pubblicato, alla porta della sala riunioni, l'elenco dei candidati ammessi alla prova orale con l'indicazione del punteggio ottenuto nella prova scritta e nella prova pratica.

Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici, di almeno 14/20. L'esito della prova orale sarà affisso presso la sede d' esame.

Il risultato della valutazione dei titoli sarà reso noto prima dell'effettuazione della prova orale.

La S.V. dovrà presentarsi a sostenere le prove sopraindicate munita di un idoneo documento di riconoscimento in originale e fotocopia dello stesso. Qualora non si presenti nelle date, orari e sedi sopraindicate sarà considerata rinunciataria, ad ogni effetto, al pubblico concorso in oggetto.

La S.V. dovrà inoltre presentarsi alle prove munito dei dispositivi di protezione individuale (mascherina FFP2) e di una penna biro di colore nero.

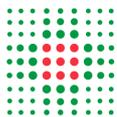
Si allega alla presente il modulo di autodichiarazione previsto dal Decreto del Presidente della Giunta Regionale dell'Emilia Romagna, n. 98 del 06/06/2020 avente per oggetto:”Ulteriore ordinanza ai sensi dell’

Roberta Aureli

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica
del Personale - SUMAGP (SC)
0516079589
r.aureli@ausl.bologna.it

Azienda USL di Bologna

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923
Sito. www.ausl.bologna.it
Codice fiscale e partita Iva 02406911202



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna – ISNB (IRCCS)
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (IRCSS)
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna (IRCCS)
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

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 i candidati dovranno presentare compilato ad eccezione della firma che dovrà essere apposta al momento dell'identificazione.

Per eventuali informazioni in merito è a disposizione la segretaria della commissione esaminatrice, Sig.ra Roberta Aureli al numero telefonico 051/6079085.

Distinti saluti

Firmato digitalmente da:

Roberta Aureli
(D'Ordine del Presidente della Commissione
Esaminatrice - La Segretaria)

Responsabile procedimento:
Roberta Aureli

Roberta Aureli

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica
del Personale - SUMAGP (SC)
0516079589
r.aureli@ausl.bologna.it

Azienda USL di Bologna

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923
Sito. www.ausl.bologna.it
Codice fiscale e partita Iva 02406911202

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE
AL CONCORSO PUBBLICO CONGIUNTO, PER TITOLI ED ESAMI, DI
DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI PEDIATRIA**

(AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Documento di identità n. _____

Rilasciato da _____ il _____

Nr. cellulare/utenza telefonica _____

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 del D.p.r. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

➤ DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- 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 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 essere consapevole di dover adottare, durante le prove concorsuali, 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 leggibile _____