



Segreteria Avviso Pubblico

Dott. Pier Luigi Serafini – Tel. 0425/393611 – 0425/393963 Fax 0425/393967
e-mail: pierluigi.serafini@aulss5.veneto.it

Rovigo, li 26 LUG. 2021

Prot. n. 66881 /x.1

Oggetto: Avviso Pubblico per attribuzione incarico di Direttore della Struttura Complessa: UOC Gastroenterologia.

AI CANDIDATI AMMESSI

Loro Sedi

Si comunica che, con deliberazione del Direttore Generale n. 479 del 21.07.2021, la S.V. è stata ammessa all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di Direttore della Struttura Complessa: UOC Gastroenterologia - Ruolo: Sanitario - Profilo Professionale: Medici - Disciplina: Gastroenterologia - Area medica e delle specialità mediche.

La S.V. è invitata a presentarsi **mercoledì 1 settembre 2021** alle ore **10:00**, presso la **Sede Direzionale dell'Azienda ULSS 5 Polesana, Cittadella Socio Sanitaria, Viale Tre Martiri, 89 - ROVIGO, Blocco A - I Piano – Aula Magna**, per sostenere la prova colloquio prevista dal bando.

Il superamento della prova colloquio è subordinata al raggiungimento di una valutazione di sufficienza di almeno 21/30.

La S.V. è invitata a presentarsi nel luogo, giorno e ora stabiliti, munita di un valido documento personale di identità.

Si precisa che la mancata presentazione per il giorno ed ora comunicati equivale a rinuncia alla selezione medesima.

Si allegano alla presente le disposizioni anticovid a cui i candidati dovranno strettamente attenersi per poter sostenere il colloquio.

Distinti saluti.

**Il Direttore della
UOC Gestione Risorse Umane
- Dott.ssa Patrizia Davì -**



UOC Gestione Risorse Umane
Direttore: Dott.ssa Patrizia Davì
Ufficio Gestione Giuridica del Personale
Tel. 0425/393691 - Fax 0425/393967
e-mail: personale.ro@aulss5.veneto.it

Rovigo li, 26 LUG. 2021

Prot. n. 66881/x.1

Ai candidati ammessi

OGGETTO: Protocollo per lo svolgimento dei concorsi/avvisi pubblici

In riferimento al Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici, emanato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica, in data 15.04.2021, con la presente si invitano i candidati convocati per il colloquio ad attenersi alle seguenti misure igienico-sanitarie e precisamente:

1. Presentarsi da soli e senza alcun tipo di bagaglio (salvo situazioni eccezionali, da documentare);
2. Non presentarsi presso la sede concorsuale se affetti da uno dei seguenti sintomi:
 - a) temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - b) tosse di recente comparsa;
 - c) difficoltà respiratoria;
 - d) perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o l'alterazione del gusto (disgeusia);mal di gola;
3. Non presentarsi presso la sede concorsuale se sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
4. Presentazione all'atto dell'ingresso nell'area concorsuale di un referto relativo ad un test antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante tampone oro/rino-faringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento della prova, anche per coloro che abbiano già effettuato la vaccinazione per il COVID-19;
5. Indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, i facciali filtranti FFP2.

Deve essere prodotta apposita autodichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, relativamente ai punti 2 e 3, come da modulo allegato.

Qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autodichiarazione, dovrà essere inibito l'ingresso del candidato nell'area concorsuale.

Distinti saluti.

**Il Direttore della UOC
Gestione Risorse Umane
- Dott.ssa Patrizia Davì -**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(artt. 46 e 47 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in via _____

n. _____,

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 DPR 445/2000 sulla responsabilità penale di cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere e sotto la propria responsabilità

DICHIARA,

- Di non essere affetto da uno dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria;
 - perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o l'alterazione del gusto (disgeusia);
 - mal di gola;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19.

Data _____

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

N.B.: ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ALLEGATA COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, FRONTE E RETRO, IN CORSO DI VALIDITA'.