

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI  
FUNZIONE DI

**COORDINAMENTO SERVIZIO SOCIALE OSPEDALIERO (AREA MATERNO  
INFANTILE)**

AREA COMPARTO – NELL'AMBITO DELL'IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA  
DI BOLOGNA POLICLINICO DI SANT'ORSOLA

(emesso con determinazione n. 224 del 30/03/2022)

**CONVOCAZIONE AL COLLOQUIO**

La candidata ammessa al presente avviso pubblico è convocata per l'espletamento del colloquio, il

**giorno GIOVEDÌ 20 OTTOBRE 2022 ALLE ORE 11,00**  
**presso Via Gramsci, 12**  
**Stanza n. 36, Terzo Piano**

| Nr | Cognome | Nome     |
|----|---------|----------|
| 1  | RESCA   | MARIAPIA |

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.

La candidata dovrà presentarsi a sostenere il colloquio munita 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";

Bologna, 27/09/2022

**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA  
SELEZIONE: COORDINAMENTO SERVIZIO SOCIALE OSPEDALIERO (AREA MATERNO  
INFANTILE)**

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 aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dall'amministrazione sul portale dei concorsi e avvisi dell'Azienda di Bologna;
- 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 presentare febbre superiore a 37,5° C o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, etc.);
- Di essere consapevole di dover adottare, durante la prova orale, 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.

Bologna, .....

Firma \_\_\_\_\_