



**AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI FUNZIONE DI "COORDINAMENTO E GESTIONE DEL PROCESSO FORMATIVO DIPARTIMENTALE E TRASVERSALE A SUPPORTO DELLE STRATEGIE AZIENDALI NELL'OTTICA DEL RICONOSCIMENTO IRCCS" - NELL'AMBITO DEL IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO DI SANT'ORSOLA**

**CONVOCAZIONE AL COLLOQUIO**

I candidati ammessi, di seguito elencati:

NR	Cognome	Nome	Orario
1	AMETRANO	GIUSEPPINA	9.30
2	CAMEDDA	CLAUDIA	9.30
3	DAMMIANO	MARIELLA	9.30
4	DE ROSA	MANUELA	9.30
5	DONATI	CHIARA	9.30
6	ELIA	FRANCO	9.30
7	GAZINEO	DOMENICA	9.30
8	GURGONE	SANDRA	9.30
9	MILANI	NICHOLAS	9.30
10	PASSERINI	RAFFAELLA	9.30
11	PATANE'	ANNALISA	9.30
12	REGANO	DOMENICO	9.30
13	SACCHETTI	LORELLA	9.30
14	SCALORBI	SANDRA	9.30
15	SIST	LUISA	9.30
16	VITANGELI	JONATAN	9.30

sono convocati per l'espletamento del colloquio il giorno

**MERCOLEDÌ 31 AGOSTO 2022 ALLE ORE 9.30**

presso la sede dell'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico di Sant'Orsola, Via P. Albertoni, 15 - Padiglione 3 - Primo Piano – Sala del Collegio

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 dovrà essere apposta al momento dell'identificazione.

Bologna, 09/08/2022

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI FUNZIONE DI "COORDINAMENTO E GESTIONE DEL PROCESSO FORMATIVO DIPARTIMENTALE E TRASVERSALE A SUPPORTO DELLE STRATEGIE AZIENDALI NELL'OTTICA DEL RICONOSCIMENTO IRCCS" - AREA COMPARTO - PRESSO L'IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO DI SANT'ORSOLA

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato 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'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico di Sant'Orsola;
- 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, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia, etc.).

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, 09/08/2022

Firma \_\_\_\_\_