

Mobilità interna per le eventuali future necessità di copertura posti di Collaboratore professionale sanitario cat. D – Infermiere presso i Centri Dialisi Aziendali (Determinazione Area Risorse Umane n. 779 del 04/06/2021).

CONVOCAZIONE CANDIDATI AMMESSI ALLA PROVA ATTITUDINALE

La prova prevista dall'Avviso in oggetto, si terrà presso: **l'Aula Didattica - piano terra, Strada del Quartiere n. 2/A (PARMA), Sede dell'Azienda USL Parma, secondo il seguente calendario ed orario di convocazione:**

CONVOCATI MERCOLEDI 29 SETTEMBRE 2021 ORE 9.30:

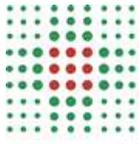
1. ACCOTO FABRIZIO
2. CENTORBI MARIO RAFFAELE
3. DE VITTORIO MARIELLA
4. FONTANA ANGELO MARIA SAVIO
5. GUARNIERI VALENTINA
6. LEPORATI DANIELA
7. NARDULLI GIOVANNI
8. OLLARI MARCO
9. PISCINA SABRINA
10. TUFILLI MARIANA
11. VIAPIANA FIORELLA
12. VULCANO ROSE ANNE
13. ZAPPAVIGNA ROBERTA

Nel rispetto di quanto disposto dall'art. 3 Decreto Legge n. 105 del 23.07.2021, l'accesso ai concorsi pubblici è consentito esclusivamente ai soggetti muniti di una delle certificazioni verdi COVID-19 di cui all'art. 9 comma 2 Decreto Legge n. 52/2021 convertito dalla L. n. 87/2021.

La presente procedura verrà svolta in ottemperanza alle misure di sicurezza, previste dalle vigenti disposizioni normative, per far fronte alla situazione emergenziale causata dal virus Covid-19. A tal proposito **si invitano i candidati a presentarsi muniti di mascherina, modulo di autocertificazione allegato alla presente debitamente compilato e una delle certificazioni verdi COVID-19 (GREEN PASS).**

La S.V. dovrà presentarsi munita di valido documento di riconoscimento. La mancata presentazione nel giorno e nell'ora summenzionata sarà considerata quale rinuncia alla selezione.

Si invita al rispetto dell'orario di convocazione, al fine di evitare assembramenti e garantire il corretto distanziamento.



**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE
ALLA PROVA CONCORSUALE**

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Documento 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 RESPONSABILITÀ

- di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dall'amministrazione sul proprio portale dei concorsi [in alternativa comunicate tramite mail o PEC];
- di non essere sottoposto 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 $> 37.5^{\circ}\text{C}$ o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);
- 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 CoV 2.

Luogo e data _____

Firma _____