

**OGGETTO:** Convocazione data prova mobilità interna per le eventuali future necessità di copertura posti di collaboratore professionale sanitario cat. D – Infermiere da collocare presso le strutture afferenti al Dipartimento Cure Primarie del Distretto di Fidenza (servizi di assistenza domiciliare, case della salute, specialistica ambulatoriale ivi compreso odontoiatria e centri prelievi, pediatria di comunità e servizio di nutrizione artificiale)

### **CANDIDATI AMMESSI ALLA PROVA SELETTIVA**

La prova prevista dall'avviso pubblico di mobilità in oggetto, si terrà presso  
**l'Aula Didattica B - Corpo N -Ospedale di Fidenza Vaio**  
secondo il seguente calendario ed orario di convocazione

#### **CONVOCATI MERCOLEDI 22 SETTEMBRE 2021 ORE 09:00**

	<b>NOMINATIVO</b>
<b>1</b>	ACCOTO FABRIZIO
<b>2</b>	BARBATO GIUSEPPINA
<b>3</b>	BARTOLUCCI COSCIA LINA
<b>4</b>	BUJOR DANIELA EUGENIA
<b>5</b>	CAMPANILE LUCIA
<b>6</b>	CAPASA LUANA
<b>7</b>	CIVIERA MARIA GABRIELLA
<b>8</b>	CONTINO ROCCO
<b>9</b>	DALLATANA ROBERTA
<b>10</b>	FATTORE LUIGI
<b>11</b>	FERRARI CARLO
<b>12</b>	FONTANA ANGELO MARIA SAVIO
<b>13</b>	FRONTONI FEDERICA
<b>14</b>	GENTILE MATTEO PIO
<b>15</b>	GORRERI VALERIA
<b>16</b>	GUARNIERI VALENTINA
<b>17</b>	GUERRA CRISTINA

#### **CONVOCATI MERCOLEDI 22 SETTEMBRE 2021 ORE 11:00**

	<b>NOMINATIVO</b>
<b>1</b>	LOMBARDELLI MARIA
<b>2</b>	LUCIANO FEDERICA
<b>3</b>	MAFFI BARBARA
<b>4</b>	MARCOTTI OLGA
<b>5</b>	MUFFINI ANNA
<b>6</b>	NOCERINO LILIANA
<b>7</b>	PELO' SILVIA

<b>8</b>	POLLEDRI GIULIANA
<b>9</b>	PORTA CATERINA
<b>10</b>	RIZZI PAOLA
<b>11</b>	SARCINA FRANCESCA
<b>12</b>	SARTORI SIMONA
<b>13</b>	SFULCINI ANNALISA
<b>14</b>	SOUZA LEAL MONICA
<b>15</b>	STEFANINI BENEDETTA
<b>16</b>	TOMEI FABIO
<b>17</b>	VIAPIANA FIORELLA

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.

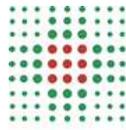
La presente procedura verrà svolta in ottemperanza alle misure di sicurezza, previste dalle vigenti disposizioni normative, per far fronte alla situazione emergenziale causata dal virus Covid-19. A tal proposito si invitano i candidati a presentarsi muniti di mascherina, modulo di autocertificazione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

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.

Per ogni informazioni e chiarimenti in merito alla convocazione si prega di contattare la Segretaria della procedura Zanardi Elisa: recapito telefonico 0524 515306 mail: ezanardi@ausl.pr.it

Distinti saluti



## **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°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** \_\_\_\_\_