



Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto

**AZIENDA ULSS N. 8 BERICA**

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA

COD.FISC. E P.IVA 02441500242 – Cod. IPA AUV

Tel. 0444 753111 - Fax 0444 753809 Mail [protocollo@aulss8.veneto.it](mailto:protocollo@aulss8.veneto.it)

PEC [protocollo.centrale.aulss8@pecveneto.it](mailto:protocollo.centrale.aulss8@pecveneto.it)

[www.aulss8.veneto.it](http://www.aulss8.veneto.it)

**Avviso pubblico per titoli e colloquio per il conferimento dell'incarico di  
Direttore dell'Unità Operativa Complessa "EMATOLOGIA"**

**CONVOCAZIONE dei CANDIDATI**

I candidati:

Dott.ssa Patriarca Francesca

Dott. Sodani Pietro

Dott. Tosetto Alberto

Dott. Zambello Renato

con provvedimento n. 396 del 01/09/2022 sono stati ammessi e sono convocati a sostenere il colloquio il giorno **lunedì 3 Ottobre 2022 alle ore 9,30** presso l'Ulss 8 Berica – Viale Rodolfi, 37 – Vicenza – 3° piano – (palazzina uffici).

I candidati dovranno effettuare il triage all'entrata dell'Ospedale San Bortolo di Vicenza - Viale Rodolfi, 37.

**AVVERTENZE:**

Per essere ammessi a sostenere il colloquio, i candidati dovranno presentarsi muniti di

- valido documento di riconoscimento,
- una mascherina FFP2,
- autocertificazione compilata come da modulo di seguito allegato.

Ciascun candidato è invitato a presentarsi alla data, ora e luogo sopraindicati; in caso di mancata presentazione sarà considerato rinunciatario.

La presente comunicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti.

f.to Il Direttore  
UOC Gestione Risorse Umane  
Dott. Leopoldo Ciato

Vicenza, 1 settembre 2022

**DICHIARAZIONE**  
(ai sensi degli artt. 46 – 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.  
445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, delle sanzioni previste  
in caso di false dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità,

----- D I C H I A R A -----

- di AVERE /  NON AVERE Temperatura superiore a 37,5° e brividi;
- di AVERE /  NON AVERE Tosse di recente comparsa;
- di AVERE /  NON AVERE Difficoltà respiratoria;
- di AVERE /  NON AVERE Perdita improvvisa o diminuzione dell'olfatto ovvero perdita o alterazione del gusto;
- di AVERE /  NON AVERE Mal di gola;
- di ESSERE /  NON ESSERE Attualmente sottoposto alla quarantena o all'isolamento domiciliare fiduciario e/o divieto di allontanamento dalla propria abitazione/dimora, in base alla normativa vigente;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto presta altresì il proprio consenso al trattamento dei dati personali per gli adempimenti correlati allo svolgimento in sicurezza della procedura concorsuale. I dati forniti saranno gestiti in conformità alle norme previste dal GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_