

**Avviso di selezione pubblica n. 50/2021
per il conferimento di incarichi libero professionali
a professionisti laureati in Medicina e Chirurgia Specializzati**

valutazione periodica

Il candidato Graziano Antonino con provvedimento in corso di adozione è ammesso alla selezione e convocato al colloquio che si svolgerà il giorno **31.05.2022 alle ore 8,45 presso lo studio del Direttore dell'U.O.C. Accettazione e Pronto Soccorso – Ospedale San Bortolo – Viale Rodolfi n. 37 – Vicenza.**

Il candidato dovrà effettuare il triage all'entrata dell'Ospedale San Bortolo di Vicenza - Viale Rodolfi, 37.

Il candidato dovrà presentarsi munito di documento di identità in corso di validità.

L'eventuale assenza nel giorno, ora e sede stabiliti, sarà considerata rinuncia.

Inoltre dovrà:

- 1) presentarsi da solo e senza alcun tipo di bagaglio;
- 2) non presentarsi presso la sede di selezione se affetto da uno o più dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5° e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria;
 - perdita improvvisa o diminuzione dell'olfatto ovvero perdita o alterazione del gusto;
 - mal di gola;
- 3) non presentarsi presso la sede d'esame se sottoposto all'isolamento per provvedimento dell'autorità sanitaria;
- 4) indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area di selezione sino all'uscita, una mascherina FFP2.

Nella fase di identificazione sarà richiesto di confermare di non trovarsi in una delle condizioni sopra indicate, mediante compilazione e consegna dell'allegata dichiarazione.

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

f.to il Direttore
U.O.C. Gestione Risorse Umane
(dott. Leopoldo Ciato)

Vicenza, 26 Maggio 2022

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

Il sottoscritto _____, nato 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 all'isolamento per provvedimento dell'autorità sanitaria.

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 _____