

**Avviso di selezione pubblica n. 22/2022
per il conferimento di n. 2 incarichi libero professionali a professionisti
laureati in Medicina e Chirurgia
specializzati in Cure Palliative**

La candidata Dalla Verde Laura, con provvedimento in corso di adozione, è ammessa alla selezione e convocata al colloquio che si svolgerà il giorno **1° Luglio 2022 alle ore 12,30 presso l'U.O.C. Gestione Risorse Umane dell'Aulss 8 Berica (Palazzina Uffici 1° Piano) V.le Rodolfi 37 - Vicenza.**

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

La candidata dovrà presentarsi munita 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 sola e senza alcun tipo di bagaglio;
- 2) non presentarsi presso la sede di selezione se affetta 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 sottoposta 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, 24 Giugno 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 _____