

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



**AVVISO DI MOBILITA' INTERNA PER IL DIPARTIMENTO RIZZOLI SICILIA RIVOLTO AI DIPENDENTI
DELL'ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI, CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO,
INQUADRATI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI**

C.P.S. - INFERMIERE CAT. D O C.P.S. SENIOR - INFERMIERE CAT. D LIVELLO ECONOMICO SUPER

CONVOCAZIONE AL COLLOQUIO

I candidati ammessi, di seguito elencati:

N.	Cognome	Nome
1	AMATO	ROBERTA
2	BARTOLINI SALIMBENI	SERENA
3	CIURLEO	FRANCESCO
4	DE CRISTOFARO	RAFFAELLA
5	DI CRISTINA	DANIELE
6	DI LEONE	ROBERTA
7	FERINA	FEDERICA
8	FERRIGNO	MARIA LUISA
9	GAGLIARDINO	STEFANO
10	GRANATA	MIMOSA VINCENZA
11	LA MONICA	ALESSIA
12	NASSISI	ROSARIA
13	NOCE	VALTER
14	PANARELLO	SIMONA
15	PREPOLINI	DAVIDE CARMELO
16	SPADARO	CONCETTO

sono convocati per l'espletamento del colloquio il giorno

GIOVEDI' 06 OTTOBRE 2022 alle ore 8,30
presso il SAITeR dell'Istituto Ortopedico Rizzoli

L'avviso ha valore di notifica a tutti gli effetti nei confronti dei candidati ammessi. Non saranno effettuate convocazioni individuali.

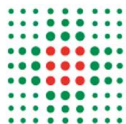
La mancata presentazione presso la sede, nella data e nell'orario sopraindicati o la presentazione in ritardo, ancorché dovuta a cause di forza maggiore, comporteranno l'irrevocabile esclusione dalla prova.

E' prevista la possibilità di svolgere il colloquio in modalità telematica, a fronte di documentata impossibilità a partecipare in presenza.

I candidati dovranno presentarsi a sostenere il colloquio muniti di:

- idoneo documento di riconoscimento in corso di validità in originale;
- mascherina che dovrà essere indossata a protezione delle vie respiratorie per tutta la durata delle attività;
- una penna biro di colore nero;
- autodichiarazione prevista dal Decreto del Presidente della Giunta Regionale dell'Emilia Romagna, n. 98 del 06/06/2020 avente ad oggetto: "Ulteriore ordinanza, ai sensi dell'art. 32 della Legge 23/12/1978 n. 833 in tema di misure per la gestione dell'Emergenza Sanitaria legata alla diffusione della sindrome da COVID-19" che si allega in copia e che dovrà essere compilata, ad eccezione della firma che sarà fatta apporre al momento dell'identificazione;

Bologna, 23/09/2022



Autodichiarazione rilasciata in occasione della partecipazione al colloquio dell'avviso di mobilità interna per il Dipartimento Rizzoli Sicilia riservato ai dipendenti dell'Istituto Ortopedico Rizzoli, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, inquadrati nel profilo professionale di C.P.S. - Infermiere cat. D o C.P.S. Senior - Infermiere cat. D livello economico super

(AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Documento di identità n. _____

Rilasciato da _____ il _____

Nr. cellulare/utenza telefonica _____

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 del D.p.r. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

➤ **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- Di non presentare temperatura superiore a 37,5 C° o sintomatologia simil – influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia, ecc.);
- Di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- Di non essere a conoscenza, ad oggi, del proprio stato di positività al Covid-19;
- Di essere consapevole di dover adottare, durante le prove concorsuali, 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 CoV2.

Si presta esplicito consenso, ai sensi dei D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 e 10/08/2018 n. 101 e del regolamento UE 2016/679, in materia di raccolta, trattamento e protezione dei dati personali, nella consapevolezza che risulta necessario per le finalità del procedimento correlato alla presente dichiarazione.

Bologna, 06/10/2022

Firma leggibile _____