



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



**AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA' VOLONTARIA, AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.Lgs. 30/03/01 N. 165  
E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI, NEL PROFILO PROFESSIONALE DI**

**COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE – SETTORE STATISTICO – CAT. D**

**PER LE ESIGENZE DELL'ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI**

## **CONVOCAZIONE AL COLLOQUIO**

I candidati ammessi all'avviso pubblico sono convocati per l'espletamento del colloquio il giorno:

**MARTEDI' 20 DICEMBRE 2022 alle ore 9,30**  
**presso la sede dell'Ausl di Bologna – Via Gramsci 12 Bologna**  
**sala riunioni ufficio concorsi 3<sup>^</sup> piano**

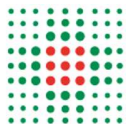
L'avviso ha valore di notifica a tutti gli effetti nei confronti dei candidati ammessi. Non saranno effettuate convocazioni individuali.

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 procedura.

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, 25/11/2022



**AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE AL COLLOQUIO  
DELL'AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA' VOLONTARIA, AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. 30/03/01  
N. 165 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI, NEL PROFILO PROFESSIONALE DI  
COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE – SETTORE STATISTICO – CAT. D  
PER LE ESIGENZE DELL'ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI  
(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, \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_