

Da riportare in ogni risposta:

Prot. n. 0079832 - P / GEN / ASUFC

Data 27/05/2021

PROCEDURA SELETTIVA FINALIZZATA AL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI DIREZIONE DI STRUTTURA OPERATIVA COMPLESSA "RIABILITAZIONE" PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO DI LATISANA-PALMANOVA – indetto con decreto n. 911 del 21 settembre 2020 – prot. n. 152098 dd. 2.12.2020.

PRESCRIZIONI

data espletamento	31 maggio 2021
area concorsuale	Ospedale di Palmanova (UD) – via Natisone, n.11 – fraz. Jalmicco
aula concorso	Sala Riunioni Direzione Generale – piano terra

Ai fini dell'accesso all'area concorsuale i candidati, i componenti la Commissione, il personale di vigilanza, dovranno attenersi alle seguenti prescrizioni. L'Azienda si riserva nel caso di inosservanza di quanto indicato ovvero di mancato assolvimento, di precludere l'accesso all'area:

1. presentarsi alla sede concorsuale senza accompagnatori e senza alcun tipo di bagaglio (salvo situazioni eccezionali, da documentare);
2. non presentarsi presso la sede concorsuale se affetti da uno o più dei seguenti sintomi:
 - temperatura > 37,5 ° C
 - tosse di recente comparsa
 - difficoltà respiratoria
 - perdita improvvisa o diminuzione dell'olfatto, perdita o alterazione del gusto, mal di gola
3. non presentarsi presso la sede concorsuale se sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da covid-19;
4. presentarsi alla sede concorsuale indossando mascherina chirurgica;
5. sottoporsi a rilevazione della temperatura corporea al momento dell'accesso nell'area concorsuale, eseguita mediante termometro ad infrarossi con puntatore laser;
6. all'atto dell'accesso all'area concorsuale effettuare l'igienizzazione delle mani mediante soluzione idroalcolica messa a disposizione dall'Azienda;
7. indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale e sino all'uscita, la mascherina FFP2 messa a disposizione dall'Azienda;
8. attenersi alle indicazioni di regolazione dei flussi e dei percorsi di accesso e di movimento nell'area concorsuale;
9. moderare la voce evitando volumi alti e toni concitati al fine di ridurre l'effetto "droplet";
10. osservare il divieto di consumo di alimenti ad eccezione delle bevande di cui potranno munirsi preventivamente;

Gli obblighi di cui ai numeri 2 e 3 devono essere oggetto di apposita dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR n.445/2000, in conformità al modello allegato.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47 D.P.R. N.445/2000**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ - recapito telefonico _____

ai fini della partecipazione, in qualità di candidato, alla procedura selettiva finalizzata al conferimento dell'incarico di direzione della SOC Riabilitazione presso il presidio ospedaliero di Latisana-Palmanova – che si svolgerà in data odierna presso l'ospedale di Palmanova – via Natisone, n.11 – fraz. Jalmicco - Sala Riunioni della Direzione Generale, dalle ore 11.15

sotto la propria responsabilità consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 e delle disposizioni del codice penale e delle leggi speciali in materia

D I C H I A R A

- di essere/non essere venuto a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al covid-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da covid-19;
- di non avere in essere sintomi riconducibili al covid-19 quali:
 - temperatura > 37,5 ° C
 - tosse di recente comparsa
 - difficoltà respiratoria
 - perdita improvvisa o diminuzione dell'olfatto, perdita o alterazione del gusto, mal di gola
- di impegnarsi a comunicare durante la permanenza nel luogo di espletamento delle prove l'insorgenza di sintomi riconducibili a covid-19, alla Commissione esaminatrice o al personale di sorveglianza.

_____, _____

Ora: _____
