

FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOU_FE
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0025604
DATA: 15/09/2021
OGGETTO: Avviso per il conferimento di incarico quinquennale di Direttore di Struttura Complessa di Patologia Clinica presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Luigi Martelli

CLASSIFICAZIONI:

- [05-02]

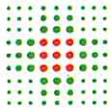
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0025604_2021_Lettera_firmata.pdf:	Martelli Luigi	C97ACA66F5AE1A2F2741FB9F5E724C19 58B165B1C0D7248D7CE3955563996AF9
PG0025604_2021_Allegato1.pdf:		E6D4D2F7664E5962345F5FF792622AE0D 8135786871EE0EFA790EF570BDA5A8B
PG0025604_2021_Allegato2.pdf:		B6A3AC958E0F1FC87285FABEDD1EBC6 EAE113241AE6A4539CEAC92980663AA93



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



Università
degli Studi
di Ferrara



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

Servizio Comune Gestione del Personale

Ai Signori Candidati
LORO INDIRIZZI

OGGETTO: Avviso per il conferimento di incarico quinquennale di Direttore di Struttura Complessa di Patologia Clinica presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara.

Con riferimento alla Sua domanda di ammissione all'avviso per il conferimento di incarico quinquennale di Direttore di Struttura Complessa di Patologia Clinica (pubblicato sulla G.U. n. 2 del 08.01.2021), la S.V. è invitata a presentarsi per sostenere il colloquio previsto dal bando di pubblico avviso, il giorno

Venerdì 8 Ottobre 2021 alle ore 9,30

presso l' Aula Arlotti – Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, sita in Via Aldo Moro, 8 – Cona, Ferrara – Ingresso Degenze – 1 A 2.

La S.V. dovrà essere munita di idoneo e valido documento di riconoscimento.

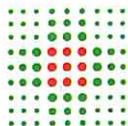
In conformità alle indicazioni di cui al Decreto Legge n. 105 del 23.07.2021, entrato in vigore il 06 Agosto 2021, la partecipazione alla procedura di che trattasi sarà consentita ai soli candidati in possesso di una delle certificazioni verdi Covid-19 (Green Pass) di cui all'art. 9 comma 2 del D.L. 52 /2021, convertito in L. 87/2021.

Al candidato che non presenti e/o rifiuti di esibire la predetta certificazione, non sarà consentito l' accesso alla sede concorsuale .

Firmato digitalmente da:

Luigi Martelli

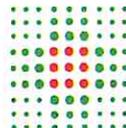
Responsabile procedimento:
Marina Tagliati



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



Università
degli Studi
di Ferrara



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

AUTODICHIARAZIONE RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA CONCORSUALE _____

Il sottoscritto _____

Nato a il _____

Residente a _____

Documento identità n. _____

Rilasciato da _____ il _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute pubblicate dall'amministrazione sul proprio portale dei concorsi;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
- di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- di non presentare febbre > 37.5°C o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);
- di essere consapevole di dover adottare, durante la prova concorsuale, 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 CoV 2.

Luogo e Data, _____ Firma _____