



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Marche
Azienda Ospedaliera
Ospedali Riuniti Marche Nord
GESTIONE ED
AMMINISTRAZIONE DELLE
RISORSE UMANE
P.le Cinelli, 4 – 61121 Pesaro

Direttore f.f.
Dott. ssa Cristiana Fraternali

Segreteria
Tel: 0721.366357 - 6309
Fax: 0721.366354

Mail to
personale@ospedalimarchenord.it

**AVVISO PUBBLICO, A TITOLI E COLLOQUIO, PER ASSUNZIONI A TEMPO
DETERMINATO DI DIRIGENTI MEDICI**

disciplina: Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza

(indetto con determina del Direttore Generale n. 133 del 19/03/2021)

AVVISO DI PRESENTAZIONE AL COLLOQUIO

SI RENDE NOTO

che il colloquio dell'Avviso Pubblico, a titoli e colloquio, per assunzioni a tempo determinato di Dirigenti Medici di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza (bando scaduto l'1/04/2021) si terrà il giorno

giovedì 6 maggio 2021, ore 9.00

presso la Sede della UOC Gestione ed Amministrazione delle Risorse Umane dell'Azienda "Ospedali Riuniti Marche Nord" – P.le Cinelli, 4 – 61121 Pesaro.

Sono ammessi a partecipare al colloquio, con atto in corso di approvazione, i seguenti candidati:

N.	Cognome e Nome	Data di nascita
1	MARAGNA MICHELA	06.07.1985
2	MENCARELLI ELENA	22.03.1977

che dovranno presentarsi con almeno 20 minuti di anticipo, rispetto all'orario della prova, muniti di:

- valido documento d'identità o di riconoscimento da esibire al punto di identificazione;
- autocertificazione COVID-19, secondo il modello allegato (allegato n. 1), debitamente compilata, che andrà sottoscritta al momento dell'identificazione.

Si ricorda che è obbligatorio l'utilizzo della mascherina tipo chirurgica che copra naso e bocca durante tutte le fasi della prova e sin dall'identificazione.

La mancata presenza equivarrà a rinuncia, qualunque sia la causa dell'assenza.

Per eventuali informazioni, rivolgersi alla U.O.C. Gestione ed Amministrazione delle Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord", Piazzale Cinelli, 4, 61121 Pesaro – tel. 0721/362926-366322-366205-366210

IL DIRETTORE F.F.
(Dott.ssa Cristiana Fraternali)

Allegato n. 1

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE COVID_19

Avviso Pubblico, a titoli e colloquio, per assunzione a tempo determinato di Dirigenti Medici di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza.

Modello di autocertificazione COVID-19

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ (prov. _____) il _____ residente a _____ (prov. _____) in via _____ n. _____

in qualità di: Componente della Commissione Esaminatrice; Personale di supporto; Candidato

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000. Consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- di avere preso visione delle norme comportamentali e precauzioni raccomandate per l'accesso alla sede di esame pubblicate, unitamente all'avviso di convocazione, sul sito internet Aziendale <http://www.ospedalimarchenord.it> (Area "Bandi di concorso", sezione "Avvisi di convocazione");
- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da COVID_19 nelle ultime due settimane;
- di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono affette da COVID_19 nelle ultime due settimane;
- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da COVID_19 (tra i quali temperatura corporea > 37,5°, tosse, difficoltà respiratoria, disturbi intestinali, alterazioni di gusto e olfatto) nelle ultime due settimane;
- di non manifestare attualmente sintomi riferibili all'infezione da COVID_19 (tra i quali temperatura corporea > 37,5°, tosse, difficoltà respiratoria, disturbi intestinali, alterazioni di gusto e olfatto);
- di non essere attualmente in quarantena obbligatoria o precauzionale.

Pesaro, li _____

Il Dichiarante

(la firma dovrà essere apposta al momento della identificazione)

Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) in materia di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali raccolti sarà improntato ai principi previsti dal GDPR di cui si riportano le seguenti informazioni:

1. i dati forniti saranno trattati in modalità manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche finalizzati alla tutela della salute dei soggetti ammessi a partecipare alla procedura concorsuale e degli operatori in relazione all'emergenza sanitaria determinata da COVID_19;
2. il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto comporterà l'impossibilità di accedere all'espletamento della procedura concorsuale;
3. i dati personali non saranno oggetto di comunicazione e non saranno trasferiti in paesi fuori dall'Unione Europea;
4. i dati saranno conservati nel caso in cui sia necessario documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso;
5. il titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord;
6. il responsabile della protezione dei dati può essere contattato all'indirizzo *e-mail* dpo@ospedalimarchenord.it e al recapito telefonico n. 0721 - 366478;
7. i soggetti cui si riferiscono i dati personali, nella loro qualità di interessati, potranno far valere i propri diritti come espressi dagli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679, rivolgendosi direttamente al Titolare o al Responsabile della Protezione dei dati, ai contatti sopra riportati. In particolare, hanno il diritto, in qualunque momento di ottenere, da parte del Titolare, l'accesso ai propri dati personali e richiedere le informazioni relative al trattamento nonché limitare il loro trattamento.

Pesaro, li _____

Il Dichiarante

(la firma dovrà essere apposta al momento della identificazione)