



Azienda ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord

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: Radiodiagnostica**

**(indetto con determina del Direttore Generale n. 519 del 19/10/2020)**

**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 Radiodiagnostica (bando scaduto il 23.11.2020) si terrà il giorno

**martedì 16 febbraio, ore 10.00**

presso la Sede della Formazione dell'Azienda "Ospedali Riuniti Marche Nord" - Presidio Ospedaliero di Muraglia - Via Cesare Lombroso, 1 – 61122 Pesaro.

Sono ammessi a partecipare al colloquio i seguenti candidati:

NR.	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA
1	CAMELI ANNA MARIA	21/01/1989
2	FOGANTE MARCO	14/04/1989
3	PERSIANI SALVATORE	16/07/1991
4	PIERINI LAURA	21/12/1989
5	SBARAGIA FRANCESCO	17/04/1989
6	VERNA MARTINA	07/10/1989

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 chirurgico 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.

Si allegano al presente avviso di convocazione, le norme comportamentali e precauzioni raccomandate per l'accesso alla sede d'esame, in conformità alle vigenti misure di prevenzione e di protezione dalle infezioni da COVID-19 (allegato n. 2).

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 Fraternale)**

**Allegato n. 1**

**Avviso Pubblico, a titoli e colloquio, per assunzione a tempo determinato di Dirigenti Medici di Radiodiagnostica.**

**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](mailto: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)

## **Allegato n. 2**

### **NORME COMPORTAMENTALI E PRECAUZIONI RACCOMANDATE PER L'ACCESSO ALLA SEDE D'ESAME**

La procedura sarà svolta in conformità alle vigenti misure di prevenzione e di protezione dalle infezioni da COVID\_19.

Per l'espletamento della prova d'esame è stata individuata un'aula adeguata in relazione al numero dei candidati; verranno poste in essere tutte le attività organizzativo-preventive ed adottate tutte le misure volte a garantire adeguate condizioni igieniche e a limitare la possibilità di contatti interpersonali ravvicinati.

Lo spazio sarà organizzato per garantire l'accesso alla sala d'esame in modo ordinato. Attenersi, pertanto, alle indicazioni fornite dal personale preposto.

Nell'ambito delle norme comportamentali, si ricorda che è necessario presentarsi muniti di **mascherina** da indossare correttamente al momento dell'ingresso nella sede d'esame e che dovrà essere rispettata la distanza di sicurezza di **almeno 1 metro** dalle altre persone.

All'interno della struttura sarà messo a disposizione gel alcolico per la sanificazione delle mani.

All'atto della presentazione per l'identificazione, ciascun candidato dovrà produrre un'autocertificazione, utilizzando il modulo allegato (allegato n. 1), in cui attesti:

- di avere preso visione delle norme comportamentali e precauzioni raccomandate per l'accesso alla sede di esame;
- 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.

**Il candidato che si trovi in una delle condizioni sopra riportate non dovrà presentarsi per lo svolgimento della prova d'esame.**

Si raccomanda, al fine di evitare assembramenti, di non presentarsi con accompagnatori nelle aree antistanti all'ingresso della struttura, salvo persone non autosufficienti.