



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**



(D.Lgs. n. 517/1999 - Art. 3 L.R.Veneto n. 18/2009)

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO UNICO

U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE,
PERSONALE UNIVERSITARIO IN CONVENZIONE E RAPPORTI CON L'UNIVERSITÀ

Direttore: dott. ssa Laura Bonato

Via XXIV Maggio 37 - 37126 Verona - Tel. 045.812 1612 - Fax 045.812 1603 – 045.834 0078

e-mail: servizio.personale@aovr.veneto.it

Prot. n. 43936

Verona, 15.07.2022

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA – VERONA

**Avviso Pubblico per il conferimento di una borsa di studio presso l'USD Malattia di
Parkinson e Disturbi del Movimento**

(BANDO N. 35235/2022)

CONVOCAZIONE COLLOQUIO CONOSCITIVO/VALUTATIVO

I candidati ammessi alla selezione sono convocati il giorno **martedì 16 agosto 2022 alle ore 09:30**, presso l'UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in convenzione e rapporti con l'Università - Padiglione 26 – Piazzale A. Stefani n. 1 – 37126 Verona.

I candidati sono tenuti a presentarsi con documento d'identità in corso di validità e con la dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa allo stato di salute (in allegato) compilata e sottoscritta.

Si comunica che la mancata presentazione equivarrà a rinuncia.

CANDIDATI AMMESSI ALLA SELEZIONE

ID CANDIDATO	AMMISSIONE/ESCLUSIONE
3234235	AMMESSO
3225764	AMMESSO
3232814	AMMESSO
3239699	AMMESSO
3235385	AMMESSO
3228666	AMMESSO
3234722	AMMESSO
3239280	AMMESSO
3237061	AMMESSO
3233367	AMMESSO



UNITÀ OPERATIVA CON SISTEMA QUALITÀ UNI EN ISO 9001:2015

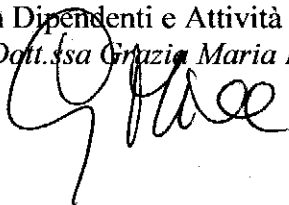
Sede Legale Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata: P.le A. Stefani 1 - 37126 VERONA - Tel 045.8121111
C.F. e P. Iva 03901420236 - Portale Aziendale: www.aovr.veneto.it PEC: protocollo.aovr@pecveneto.it

I candidati:

- per accedere ai locali aziendali, dovranno essere dotati della **mascherina FFP2**;
- devono garantire la distanza interpersonale di un metro sia all'esterno che all'interno della struttura;
- prima di accedere nell'aula per espletare la prova, **dovranno esibire il Green Pass base** e saranno sottoposti al controllo della temperatura corporea; se tale temperatura risulterà superiore ai 37,5° non sarà consentito l'accesso all'aula. Il candidato sarà quindi escluso dalla prova stessa senza possibilità di convocazione in altra giornata.

Cordiali Saluti.

Coordinatore Area Acquisizioni Collaboratori
non Dipendenti e Attività di Staff
(Dott.ssa Grazia Maria Ricci)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, consapevole delle sanzioni previste in caso di false dichiarazioni,
sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- di non presentare alcuno di questi sintomi: temperatura superiore a 37,5°C e/o brividi, tosse di recente comparsa, difficoltà respiratoria, perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia), mal di gola;
- di non essere attualmente sottoposto alla misura di isolamento o quarantena e/o divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione, come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
- di essere in possesso di certificazione verde COVID-19

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto presta altresì il proprio consenso al trattamento dei dati personali per gli adempimenti correlati allo svolgimento in sicurezza della procedura selettiva. I dati forniti saranno gestiti in conformità alle norme previste dal GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali).

Data _____ Firma _____