



**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. 13986

Verona, 8/3/2021

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA - VERONA

Borsa di Studio presso l' UOC Nefrologia e presso il Servizio Sistemi Informativi

(BANDO N. 7338/2021)

CONVOCAZIONE COLLOQUIO CONOSCITIVO/VALUTATIVO

I candidati ammessi alla selezione sono convocati il giorno **Giovedì 25 Marzo 2021 alle ore 11:00**, presso l'**Aula A del Centro Medico Culturale "G. Marani"** - Via Camillo De Lellis n. 1 - 37126 Verona.

I candidati sono tenuti a presentarsi con documento d'identità in corso di validità.

Si comunica che la mancata presentazione equivarrà a rinuncia.

CANDIDATI AMMESSI ALLA SELEZIONE

COGNOME NOME	DATA DI NASCITA
CHIOREAN ISABELA ALEXANDRA	07/02/1996
DE MARCHI SOFIA	18/08/1994
GOLOVCO STELA	20/12/1994
MEGGETTO MARTINA	12/11/1995

Al fine di contrastare e contenere la diffusione del COVID-19 si comunica che il candidato:

- per accedere ai locali aziendali, deve essere dotato della mascherina;
- deve garantire la distanza interpersonale di un metro pertanto, sia all'esterno che all'interno della struttura;



UNITÀ OPERATIVA CON SISTEMA QUALITÀ UNI EN ISO 9001:2015 - Certificato n. 194114

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

- prima di accedere nell'aula per espletare la prova, il candidato sarà sottoposto 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.

- dovrà portare il modulo allegato debitamente compilato.

Si informa altresì che è precluso l'accesso in azienda a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 o provenga da zone a rischio.

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 AVERE infezioni respiratorie in corso e di non essere attualmente sottoposto all'isolamento o alla quarantena, in base alla normativa vigente;
- ☐ di AVERE / ☐ di NON AVERE avuto contatti stretti, con soggetti risultati positivi al Covid19, nei 14 giorni antecedenti alla data della prova (*N.B. In caso di risposta affermativa allegare l'esito negativo di un test antigenico o molecolare effettuato il decimo giorno*);
- ☐ di ESSERE / ☐ di NON ESSERE rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da Paesi per i quali sussiste l'obbligo di sottoporsi ad accertamenti diagnostici ai sensi della normativa vigente (*N.B. In caso di risposta affermativa, allegare l'esito negativo di un test antigenico o molecolare, effettuato per mezzo di tampone*);
- ☐ di NON ESSERE rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni dai Paesi per i quali sussiste l'obbligo di sottoporsi a sorveglianza sanitaria e ad isolamento fiduciario presso la propria dimora;
- ☐ di ESSERE risultato positivo all'infezione da Covid19 e di rientrare in una delle seguenti categorie:
 - ☐ POSITIVO ASINTOMATICO: avendo osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa della positività e, al termine del quale, di aver effettuato un test molecolare con risultato negativo (*N.B. allegare il risultato negativo*);
 - ☐ POSITIVO SINTOMATICO: avendo osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa dei sintomi (non considerando anosmia e ageusia/disgeusia che possono avere prolungata persistenza nel tempo), accompagnato da un test molecolare con riscontro negativo eseguito dopo almeno 3 giorni senza sintomi (*N.B. allegare il risultato negativo*);
 - ☐ POSITIVO A LUNGO TERMINE: avendo osservato un periodo di isolamento di almeno 21 giorni dalla comparsa dei sintomi e continuando a risultare positivo al test molecolare, pur risultando senza sintomatologia (fatta eccezione per ageusia/disgeusia e anosmia che possono perdurare per diverso tempo dopo la guarigione) da almeno una settimana, salvo diversa prescrizione da parte dell'Autorità Sanitaria.

oppure:

- ☐ di NON ESSERE risultato positivo all'infezione da Covid19 a seguito di accertamenti diagnostici.

oppure:

- ☐ di NON AVERE mai eseguito accertamenti diagnostici relativi all'infezione da Covid19.

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 _____