



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Segreteria Commissione Esaminatrice
Dott. Paolo Schettini
e-mail: paolo.schettini@aspbasilicata.it

**NOMINA COMMISSIONE ESAMINATRICE
E DIARIO PROVA COLLOQUIO AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E
COLLOQUIO, PER L'EVENTUALE ASSUNZIONE A TEMPO
DETERMINATO DI DIRIGENTI MEDICI – DISCIPLINA DI GERIATRIA**

Con riferimento ai candidati ammessi all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per l'eventuale assunzione a tempo determinato di Dirigenti Medici – disciplina di Geriatria, indetto con D.D.G. n. 2021/00134 del 25/02/2021 (giusta Determinazione dirigenziale n. 2021/D.00812 del 29/03/2021), si comunica che, con Deliberazione del Direttore Generale n. 2021/00280 del 16/04/2021, allegata al presente avviso, si è proceduto alla nomina della Commissione Esaminatrice incaricata della valutazione dei titoli e dell'espletamento della prova colloquio dell'avviso pubblico *de quo*.

Si comunica, altresì, che la **prova colloquio**, relativa all'avviso pubblico in parola, si terrà il giorno **6 maggio 2021**, alle **ore 12:00** presso la Sala Formazione dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, Sede amministrativa di Lagonegro, sita in Via Piano di Lippi, n. 3 – Lagonegro (PZ).

I candidati ammessi alla prova colloquio dovranno presentarsi, senza ulteriori comunicazioni, muniti di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità, con l'avvertimento che l'eventuale assenza, a qualsiasi causa dovuta, nel luogo, giorno e ora stabilite per lo svolgimento della suddetta prova colloquio, comporterà l'automatica esclusione dalla procedura selettiva.

Al fine di rispettare i protocolli di sicurezza anti-contagio in materia di emergenza epidemiologica da Covid-19 i candidati **dovranno obbligatoriamente presentarsi**, nel luogo, giorno e ora stabilite per lo svolgimento della prova colloquio, pena l'automatica esclusione dalla procedura selettiva, **muniti**:

1. di idonei DPI (saranno comunque resi disponibili dall'Azienda i dispositivi necessari e, in particolare, facciali filtranti e gel sanificante);
2. di penna di colore nero da utilizzare individualmente per apporre le firme;
3. di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità, **unitamente a fotocopia fronte retro dello stesso** che, al momento dell'accesso nella sala sede della prova colloquio, dovrà essere firmato dall'interessato e consegnato, previa esibizione dell'originale;
4. di apposita **AUTODICHIARAZIONE** "TRIAGE INGRESSO STRUTTURA" (Allegato A al presente avviso), **già debitamente compilata e firmata**, relativa al protocollo di sicurezza anti-contagio obbligatorio, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Qualora il candidato sia risultato positivo al test del COVID-19 dovrà esibire e consegnare, unitamente all'autodichiarazione, apposito certificato di avvenuta guarigione da Covid-19.

Non sarà consentito accedere nella sala sede della prova colloquio qualora il candidato presenti una temperatura corporea superiore a 37,5°, misurata con termo scanner.

Al termine della prova colloquio sarà formulata la graduatoria finale di merito che, nelle more dell'adozione del Provvedimento di approvazione degli atti da parte della Direzione Strategica

aziendale, sarà oggetto di esclusiva pubblicazione, con valore di notifica a tutti gli effetti di legge, sul sito internet aziendale www.aspbasilicata.it.

Si precisa che la presente pubblicazione assume valore di notifica a tutti gli effetti per tutti i candidati ammessi all'avviso in parola (giusto quanto previsto nell'art. 3 del bando di avviso allegato alla D.D.G. n. 134/2021).

Potenza, 19/04/2021

F.TO il Presidente della
Commissione Esaminatrice
Dott. Giovanni Vito CORONA

REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA

**AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER L'EVENTUALE ASSUNZIONE A
TEMPO DETERMINATO DI DIRIGENTI MEDICI – DISCIPLINA DI GERIATRIA**

(indetto con D.D.G. n. 134/2021 e pubblicato sul B.U.R.B. –parte II – n. 17 del 01/03/2021)

AUTODICHIARAZIONE

TRIAGE INGRESSO STRUTTURA

Accesso alla struttura:

Il/La candidato/a farà accesso alla Sala Formazione dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza – Sede amministrativa di Lagonegro (PZ), sita in Via Piano dei Lippi, n. 3 - Lagonegro (PZ) munito di idoneo DPI (saranno comunque resi disponibili dall'Azienda i dispositivi necessari e, in particolare, facciali filtranti e gel sanificante).

I sottoscritt _____ nat_ a _____
il _____ residente a _____ cap. _____
in via _____, n. _____, domiciliato a _____
cap. _____, in via _____, n. _____, Codice
Fiscale _____, tel. n. _____
E-mail _____,

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena;
- di non essere risultato positivo al virus COVID-19 di cui alla normativa vigente in materia (in caso contrario produrre apposito certificato di avvenuta guarigione da Covid-19);
- di non avere avuto contatti stretti con pazienti affetti da COVID-19.

ACCONSENTE

ad essere sottoposto al controllo della temperatura corporea quale misura di prevenzione del contagio da COVID-19.

Lagonegro, _____

Firma