

## CONCORSO PUBBLICO UNICO REGIONALE

per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato di n. 16 posti

DIRIGENTE MEDICO della disciplina di ANESTESIA E RIANIMAZIONE di cui

- n. 13 posti per l'Azienda Ospedaliera Regionale "San Carlo" di Potenza
- n. 1 posto per l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza - ASP
- n. 2 posti per l'Azienda Sanitaria Locale di Matera - ASM

## DIARIO PROVA PRATICA E PROVA ORALE comunicazioni

Ai candidati presenti alla prova scritta del pubblico concorso di cui sopra, svoltasi in data 5 novembre 2021, facendo seguito a quanto specificato nel "diario prova pratica e orale", pubblicato link relativo al concorso in data 02.11.2021, si comunica che:

- resta confermata la data del 03 dicembre 2021, per l'espletamento della prova pratica e della prova orale del concorso in oggetto, presso la Sala A (primo piano della palazzina dell'accoglienza/Uffici) dell'Ospedale San Carlo di Potenza, Via Potito Petrone s.n.c.;
- la prova pratica avrà inizio alle ore 10.30 anziché alle ore 9.00.
- l'elenco dei candidati ammessi alla prova pratica sarà reso noto tramite avviso che sarà affisso al locale sede di esame in data 03 dicembre 2021 (in luogo della pubblicazione sul sito aziendale alle ore 20.00 del 02.12.2021);
- nello stesso avviso e prima della prova pratica saranno riportati gli esiti della valutazione dei titoli ed i punteggi conseguiti nella prova scritta.

Si conferma ogni altra indicazione relativa alle misure organizzative finalizzate al contenimento della diffusione del Covid 19 che, ad ogni buon conto, si riportano di seguito:

1. Al momento dell'accesso al locale sede di esame sarà rilevata la temperatura corporea.  
Non sarà consentito l'accesso al candidato cui si rilevi una temperatura corporea superiore a 37,5°.
2. I candidati dovranno essere muniti di:
  - a. mascherina di tipo chirurgico;
  - b. green pass;
  - c. penna ad uso individuale, da usare per apporre le firme; la penna per le prove scritta e pratica sarà fornita dalla Commissione;
  - d. autodichiarazione, secondo il modello allegato (Allegato A), relativa al protocollo di sicurezza anti-contagio, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., già debitamente compilata, da firmare al momento del

riconoscimento ovvero già firmata e corredata da copia fotostatica del documento di riconoscimento.

3. I candidati dovranno seguire i percorsi e l'eventuale segnaletica presente presso la sede del concorso, mantenere la **distanza di sicurezza** di almeno un metro dalle altre persone ed igienizzare le mani mediante l'utilizzo delle apposite soluzioni idroalcoliche messe a disposizione dall'Azienda.

Si confida in una rigorosa osservanza di quanto sopra riportato e di ogni precauzione necessaria, al fine di garantire la sicurezza propria ed altrui e di consentire il regolare svolgimento della procedura concorsuale.

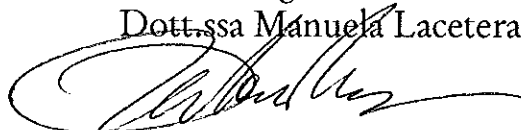
I candidati sono invitati a consultare il sito aziendale, stessa sezione, e fino al giorno 03.12.2021 per verificare eventuali rinvii delle prove pratica/orale, variazioni inerenti la sede/orario di svolgimento delle stesse ovvero comunicazioni di carattere organizzativo.

d'ordine del Presidente della Commissione esaminatrice

Dr. Libero MILETI

il Segretario

Dott.ssa Manuela Lacetera



*per informazioni: Dr.ssa M. Lacetera*  
0971/612743 - 612740

Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000  
ai fini della prevenzione del contagio da COVID-19

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

In qualità di candidato/a al Concorso Unico Regionale per n. 16 posti di Dirigente Medico di Anestesia e Rianimazione, bandito dall' AOR San Carlo di Potenza con DDG n. 2021.00770 dell'11.06.2021, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 DPR 445/2000 e s.m.i.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

1. di essere a conoscenza delle misure vigenti di contenimento del contagio da Covid-19;
2. di non essere attualmente sottoposto a misura di isolamento fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus Covid-19;
3. di (essere a conoscenza di) aver avuto contatti negli ultimi 10 giorni con soggetti risultati positivi al Covid-19:  
 si  
 no
4. di aver avuto sintomatologia simil influenzale ovvero riconducibile al Covid- 19 negli ultimi 14 giorni:  
 si  
 no

Nel caso in cui, in relazione ai punti 3 o 4, la risposta sia SI, dichiara:

- di essere risultato negativo al tampone effettuato almeno nelle 48 ore precedenti alle prove concorsuali del 03.12.2021 (\*)

Il/la sottoscritto/a si impegna altresì al rispetto di ogni misura di sicurezza che sarà comunicata in sede di svolgimento della procedura concorsuale.

data, \_\_\_\_\_ firma leggibile \_\_\_\_\_

(\*) se possibile, allegare la relativa attestazione rilasciata dalla struttura che ha processato il tampone.

La presente dichiarazione:

- è stata sottoscritta, previa identificazione con il seguente documento \_\_\_\_\_, in presenza del dipendente addetto Sig. \_\_\_\_\_ (firma \_\_\_\_\_) ovvero

- presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore