



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

SOC GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Sede Operativa Omegna Tel 0323 868370 Fax 0323 868371 e-mail : osru@aslvco.it
S.O.S. Formazione Tel. 0323/868358 email: qpcif@aslvco.it
Sede Operativa Verbania Tel 0323 541439-411 Fax 0323 541415 e-mail : previdenza@aslvco.it
Sede Operativa Domodossola Tel 0323 491430 Fax 0323 491260 e-mail: stipendi@aslvco.it

Prot. n. 34306
S.O.S. Acquisizione ed
Amministrazione del Personale

Omegna

21 SET. 2020

VEDI BLENCO
AUSGARO

OGGETTO : **Concorso pubblico per titoli ed esami per n. 1 Posto di Collaboratore Professionale Sanitario Fisioterapista Cat.D): Ammissione con riserva e convocazione prova scritta d'esame.**

Nel comunicare che la S.V. con deliberazione n. 603 del 24.08.2020 è stata ammessa con riserva di verifica del requisito di ammissione al pubblico concorso in oggetto indicato, relativo all'iscrizione all'albo professionale, La invito a convenire per la prevista prova scritta d'esame come di seguito indicato:

Ore 9.00 del giorno Lunedì 12 Ottobre 2020 presso il Palazzetto dello Sport del Comune di Omegna, Piazzale Lodi - Località Bagnella - Omegna (VB).

La S.V. dovrà attenersi a tutte le disposizioni di legge nazionali, regionali e locali in materia di COVID - 19. E' obbligatorio l'uso della mascherina chirurgica ed il mantenimento del distanziamento interpersonale sia all'interno che all'esterno delle aree adiacenti la sede concorsuale. Sono vietati gli assembramenti sia all'esterno che all'interno del Palazzetto dello Sport. I candidati dovranno attenersi scrupolosamente a tutte le istruzioni, allegate alla presente, ed impartite dalla Commissione e dai membri dei Comitati di Vigilanza.

I due ingressi della sede di esame saranno contrassegnati con gruppi di lettere alfabetiche. Si invita pertanto la S.V. ad entrare dall'ingresso corrispondente alla lettera iniziale del proprio cognome.

Dovendo procedere all'identificazione dei candidati, è necessario che la S.V. si presenti munita di idoneo documento di riconoscimento, **unitamente alla scheda/questionario, debitamente compilata, relativa ai criteri clinici ed epidemiologici per COVID - 19**, da consegnare all'ingresso.

La mancata presenza nel giorno e nell'ora sopraindicati comporterà l'esclusione della S.V. dalla procedura concorsuale.

Gli esiti della prova scritta, nonché la convocazione per le successive prove, verranno pubblicati all'albo ufficiale presso la Sede legale dell'ASL VCO, nonché sul sito internet aziendale, www.aslvco.it, sezione bandi e concorsi, a partire dalla data che verrà comunicata dalla commissione esaminatrice il giorno della prova d'esame:

Distinti saluti

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE
(Dott. Senestraro Marcello)

SM/bl

 **REGIONE**
PIEMONTE



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

ELENCO CANDIDATI

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N.1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO FISIOTERAPISTA CAT.D)

	CANDIDATO	CODICE FISCALE	NATO IL	A
1)	BERRUTI CAROLA	BRRCRL96A64A859E	24/01/1996	BIELLA
2)	PUPILLO ANNALISA	PPLNLS85L54A225P	14/07/1985	ALTAMURA



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

**PUBBLICO CONCORSO PER LA COPERTURA DI N.1 POSTO DI COLLABORATORE
PROFESSIONALE SANITARIO – FISIOTERAPISTA CAT.D)**

12/10/2020 - PALAZZETTO DELLO SPORT DI OMEGNA

NORME COMPORTAMENTALI IGIENICO - SANITARIE

1. L'accesso di ogni candidato alla sede d'esame presso il Palazzetto dello Sport di Omegna è subordinato alla misurazione della temperatura corporea e igienizzazione delle mani, nonché consegna dell'apposito modulo, debitamente compilato, relativo ai criteri clinici ed epidemiologici inerenti il COVID - 19.
2. E' fatto divieto d'ingresso ai candidati che dovessero riportare temperatura corporea > di 37,5°C.
3. I candidati dovranno presentarsi puntali rispetto alla convocazione e seguire le indicazioni del personale di vigilanza per l'effettuazione delle procedure di identificazione che avverranno su 2 accessi con suddivisione alfabetica come segue:
VARCO 1 da A a L
VARCO 2 da M a Z
4. E' obbligatorio l'uso della mascherina chirurgica che dovrà essere indossata all'interno dell'area del Palazzetto nonché in tutte le aree adiacenti.
5. E' obbligatorio il mantenimento del distanziamento interpersonale nell'area all'esterno e all'interno della sede concorsuale.
6. Ogni candidato, effettuata l'identificazione dovrà accomodarsi nel posto che sarà indicato dal personale di vigilanza.
7. Saranno a disposizione ulteriori presidi di disinfezione delle mani per successive necessità.
8. Gli esiti della prova scritta e la valutazione dei titoli posseduti verranno pubblicati tempestivamente sul sito internet aziendale www.aslvco.it alla sezione "Concorsi e selezioni".
9. E' vietata qualsiasi forma di assembramento sia prima che al termine delle prove. Le modalità di uscita al termine delle prove, al fine di evitare assembramenti, saranno disciplinate, in accordo con la Commissione, dal personale di Vigilanza.
10. Si chiede a tutti i candidati la massima collaborazione e il pieno rispetto delle presenti direttive e di tutte le indicazioni che saranno di volta in volta fornite dalla Commissione esaminatrice e dai comitati di Vigilanza per la puntuale attuazione delle fondamentali misure di prevenzione.

Omegna, li

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE
(Dott. Marcello SENESTRARO)





A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

**SCHEDA /QUESTIONARIO VALUTAZIONE 1° LIVELLO
OBBLIGATORIA PER ACCESSO ALLE PROVE CONCORSUALI**

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Residente a _____

Telefono _____

Criteri epidemiologici

- E' in isolamento fiduciario domiciliare in atto per COVID 19 ? SI NO
 - E' stato in contatto stretto *con un caso confermato di COVID 19 negli ultimi 14 giorni SI NO
 - Vi è stato un decesso di familiare convivente per cause inspiegate negli ultimi 14 giorni SI NO
 - Proviene da struttura residenziale con casi accertati o sospetti di COVID-19 SI NO
 - Ha avuto accessi negli ultimi 14 giorni in struttura o rep. ospedaliero con casi accertati di COVID 19 SI NO
- *Vedi definizione contatto stretto sul retro

Criteri Clinici

● **SE PRESENTE uno dei seguenti criteri:**

DIFFICOLTÀ' RESPIRATORIA SI NO FEBBRE > 37,4°C SI NO TOSSE SI NO

● **SE PRESENTI due dei seguenti criteri :**

RAFFREDDORE SI NO MAL DI GOLA SI NO CONGIUNTIVITE SI NO
DOLORI MUSCOLARI SI NO STANCHEZZA MUSCOLARE SI NO NAUSEA SI NO
VOMITO SI NO DIARREA SI NO
ALTERAZIONE OLFATTO SI NO ALTERAZIONE DEL GUSTO SI NO

Data _____ Ora _____

Firma del candidato _____

La presente scheda è richiesta al fine di garantire la Sua sicurezza e quella degli operatori coinvolti



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

CRITERI DI DEFINIZIONE DI CONTATTO STRETTO

- Convivenza con un caso di COVID 19
- Contatto fisico diretto con un caso di COVID 19 (per esempio la stretta di mano)
- Contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso di COVID 19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati)
- Contatto diretto (faccia a faccia) con un caso di COVID 19, a distanza minore di 2 metri e di durata maggiore di 15 minuti
- Permanenza in ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunione, sala attesa ospedale) con un caso di COVID 19 per almeno 15 minuti, a distanza minore di 2 metri.
- Attività di assistenza diretta ad un caso di COVID 19 oppure attività in laboratorio con manipolazione di campioni in un caso di COVID 19 senza l'impiego dei DPI raccomandati o mediante l'utilizzo di DPI non idonei
- Passeggero di viaggio aereo nei due posti adiacenti, in qualsiasi direzione, di un caso di COVID 19 senza sintomatologia grave e che non abbia effettuato spostamenti all'interno dell'aereo
- Passeggero di viaggio aereo, o persona addetta all'assistenza o membro dell'equipaggio con permanenza nella sezione dell'aereo dove un caso di COVID 19 con sintomatologia grave era rimasto seduto
- Passeggero di viaggio aereo, o persona addetta all'assistenza o membro dell'equipaggio con permanenza nella/e sezione/i dell'aereo dove un caso di COVID 19 si era spostato