



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 RELAZIONI SINDACALI

Sede legale : Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)

Sede Operativa Omegna Tel 0323 868370 Fax 0323 868371 e-mail :osru@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. 14566
Gestione del Personale

Omegna, 23/11/2021

Ai candidati istanti Loro sedi

OGGETTO : Avviso pubblico per titoli e colloquio n. 2 Posti di Dirigente Medico Chirurgia Generale - Ammissibilità e convocazione per il colloquio.

Nel comunicare che la S.V. con deliberazione n. 909 del 18 Novembre 2021, è stata ammessa all'avviso pubblico in oggetto indicato, La invito a convenire per il previsto colloquio come di seguito indicato:

per le ore **8.30** del giorno **Martedì 21 Dicembre 2021** presso presso **l'Aula Multimediale di Palazzo Beltrami - Piano terra - ASL V.C.O. – OMEGNA – Via Mazzini n.117** - per lo svolgimento del colloquio previsto dal bando di avviso pubblico.

Si comunica che ai sensi di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. n. 105/2021, la S.V. **dovrà presentare all'atto dell'ingresso nell'area concorsuale la certificazione verde COVID-19.**

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 e il mantenimento del distanziamento interpersonale sia all'interno che all'esterno delle aree adiacenti la sede concorsuale. I candidati dovranno attenersi scrupolosamente a tutte le istruzioni impartite dalla Commissione.

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.

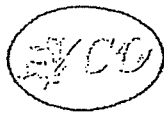
La mancata presenza nel giorno e nell'ora sopraindicati o l'inosservanza delle norme sopracitate comporterà l'esclusione della S.V. dalla procedura di che trattasi.

**IL SEGRETARIO DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE
(Sig. Stefania Collecchia)**



Stefania Collecchia

 **REGIONE
PIEMONTE**



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

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

ELENCO CANDIDATI AVVISO PUBBLICO PER N. 2 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO CHIRURGIA
GENERALE

<u>COGNOME</u>	<u>NOME</u>		<u>Data di nascita</u>
BOCCA	Gabriele	n.	09/07/1988
D'OVIDIO	Angelo	n.	07/04/1987
MAGNOLI	Matteo	n.	04/01/1989
MALABARBA	Stefano	n.	25/02/1990
RAGUSA	Leopoldo	n.	05/04/1963