

## AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI SIRACUSA

**Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la formulazione di apposita graduatoria per la copertura di posti disponibili, per assenza o impedimento dei titolari o per eventuali posti vacanti o per far fronte ad esigenze straordinarie di servizio di Dirigente Medico disciplina Pediatria**

### SI RENDE NOTO

Che, con delibera n. 553 del 15/04/2021, i sottoelencati candidati sono ammessi all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, in oggetto indicato (scaduto il 13 giugno 2020).

Pertanto, gli stessi, sono invitati all'effettuazione della prova - colloquio, che si terrà in data **22 giugno 2021 presso l'Aula Conferenze del P.O. A. Rizza, sita in Siracusa Viale Epipoli n.72 (piano seminterrato)**, secondo la seguente suddivisione:

N.	Cognome	Nome	22 Giugno 2021
1	AMATO	BARBARA	9:00
2	BARONE	CLAUDIA	9:00
3	BONGIOVANNI	ANNARITA	9:00
4	BRAFA MUSSICORO	VIVIANA	9:00
5	CACCIATORE	FRANCESCA	9:00
6	CANNATA	EMANUELA	9:00
7	CATANZARO	STEFANO	9:00
8	DEL CAMPO	GIULIANA	9:00
9	FILOSCO	FEDERICA	9:00
10	FONTANA	ALESSANDRA	9:00
11	GANGI	GLORIA	9:00
12	GAROZZO	MARIA TERESA	9:00
13	GIALLONGO	ALESSANDRO	9:00
14	GIOE'	DANIELA	9:00
15	GRECO	IRENE	9:00
16	IPPOLITO	ROSARIO	9:00
17	LA SPINA	LUISA	9:00
18	LOMBARDO	GIULIA	9:00
19	MASSIMINO	CARMELA RITA	11:00

20	MESSINA	LUCA	11:00
21	MIGNOSA	CRISTINA	11:00
22	MOTTA	MILENA	11:00
23	NICOLOSI	MARIA LAURA	11:00
24	PATANE'	FRANCESCA	11:00
25	PECORA	GIULIA	11:00
26	SALOMONE	GIULIA	11:00
27	SAPUPPO	ANNAMARIA	11:00
28	SAUNA	ALESSANDRA	11:00
29	SAVARINO	GIOVANNI	11:00
30	SCALIA	BRUNA	11:00
31	SERRUTO	MARGHERITA	11:00
32	SFERRAZZA	ELISA	11:00
33	SULLO	FEDERICA	11:00
34	TROMBATORE	JESSICA	11:00
35	VENTI	VALERIA GIUSI TERESA M.	11:00

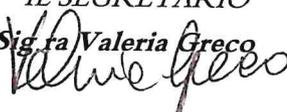
Si precisa che, per le norme di sicurezza previste dall'emergenza covid-19, i candidati dovranno presentarsi muniti di esito negativo di tampone rino-faringeo per ricerca COVID-19, effettuato entro e non oltre le 48 ore precedenti alla convocazione. Dovranno, inoltre, produrre la dichiarazione sostitutiva (allegata al presente avviso), già debitamente compilata e corredata di fotocopia del documento d'identità valido.

Si precisa, altresì, che la mancata presentazione nel giorno e nell'ora stabilita, comporterà l'esclusione dall'avviso pubblico.

D'Ordine del Presidente della Commissione

Dott.ssa Valeria Commendatore

*IL SEGRETARIO*

*Sig.ra Valeria Greco*  


**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,

Candidato al \_\_\_\_\_

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 D.P.R. n. 445/2000;

**DICHIARA**

Di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:

- a) temperatura corporea superiore a 37,5 C e brividi;
- b) Tosse di recente comparsa;
- c) Difficoltà respiratoria;
- d) Perdita improvvisa dell'olfatto o diminuzione dell'olfatto; perdita del gusto o alterazione del gusto;
- e) Mal di gola;

Di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19.

Luogo, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

*Allega: fotocopia documento d'identità valido*