



REGIONE SICILIANA

## AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI SIRACUSA

**Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per la formulazione di apposita graduatoria dalla quale attingere per il conferimento di incarichi a tempo determinato e/o per supplenza di Dirigente delle Professioni Sanitarie Area Infermieristica ed Ostetrica**

### SI RENDE NOTO

Che, con delibera n. 885 del 03/08/2020 e successiva rettifica n. 964 del 19/08/2020, i sottoelencati candidati sono ammessi all'avviso mobilità, per titoli e colloquio, in oggetto indicato (scaduto il 05 giugno 2021).

Pertanto, gli stessi, sono invitati all'effettuazione della prova - colloquio, che si terrà nei giorni **12 e 13 APRILE 2022** 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	12 APRILE 2022
1	ASSENZA	MICHELE	9:00
2	BELLOMO	MARIO GIUSEPPE	9:00
3	BOEMI	GIOVANNI DAVIDE	9:00
4	BONELLI	ELVIRA	9:00
5	BRUNO	ALDO	9:00
6	CAPIZZELLO	DONATELLA	9:00
7	CARPANZANO	CARMELA	9:00
8	CHIOVE'	STELLARIO	9:00
9	CIANCIO	SALVATORE	9:00
10	COTRUZZOLA'	ANNALISA MARIA	9:00
11	DI PIETRA	GIAN GASPARE	9:00
12	DI ROSA	CLAUDIO	11:00
13	FAZZINO	VITO	11:00
14	FRANCESCHI	PATRIZIA	11:00
15	GAMBUZZA	CLAUDIO	11:00
16	GRASSO	MICHELE	11:00
17	GUARENTE	SERGIO	11:00
18	GUGLIOTTA	CALOGERO	11:00
19	LATINA	SALVATORE	11:00
20	MAIO	PIERA	11:00
21	MALLACI MERCURIO	ANTONINO	11:00
22	MANGANO	BASILIO	11:00

N.	Cognome	Nome	13 APRILE 2022
23	MARTELLO	GIOVANNI	9:00
24	MERENNINO	ALFIO	9:00
25	MISENTI	SANTINA	9:00
26	MUNZONE	GIUSEPPE	9:00
27	OGNIBENE	VINCENZO	9:00
28	PAGANO	MARIA TERESA	9:00
29	PALERMO	ROSARIA	9:00
30	PARISI	MARIA	9:00
31	PETRUZZELLI	ANDREA	9:00
32	PUZZO	ELENA	9:00
33	RENDO	MAURIZIO	9:00
34	RUSSO	ROBERTO	11:00
35	SAITTA	CARMELO SEBASTIANO	11:00
36	SANTANELLO	SEBASTIANA	11:00
37	SCATA'	ANGELA	11:00
38	SPADARO	MARINELLA	11:00
39	TIRALONGO	GIUSEPPA	11:00
40	TOMASELLI	RAFFAELE	11:00
41	VASILE	ANGELA	11:00
42	VENEZIA	ANTONINO	11:00
43	VIRGA	TIZIANA	11:00

Si precisa che i candidati dovranno presentarsi, nel giorno e nell'ora stabilita, senza accompagnatori e indossando mascherine ffp2.

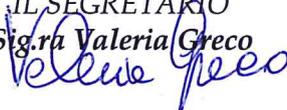
Dovranno, inoltre, essere muniti di esito negativo di tampone per ricerca COVID-19, effettuato entro e non oltre le 48 ore precedenti alla convocazione e produrre la fotocopia del Green Pass, attestante l'avvenuta vaccinazione, oltre alla dichiarazione sostitutiva (allegata al presente avviso), già debitamente 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 in interesse.

D'Ordine del Presidente della Commissione

Dr. Antonino Micale

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*