

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER N. 7 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO
 DISCIPLINA ANESTESIA E RIANIMAZIONE, PER LE ESIGENZE DELLA ASL ROMA 5**

Si comunica che i sottoelencati candidati ammessi al Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 7 posti di Dirigente medico - Area della medicina diagnostica e dei servizi - disciplina Anestesia e Rianimazione, per le esigenze della Asl Roma 5, sono invitati a presentarsi, **per l'espletamento della prova scritta e della prova pratica, effettuate in sequenza, il giorno 29 ottobre 2021 alle ore 9.00 presso l'Hotel Pineta Palace sito a Roma in Via San Lino Papa n. 35:**

N.	COGNOME	NOME	DATA NASCITA
1	ABATE	Abate	28/07/1990
2	AGOSTINI	Elisabetta	18/08/1988
3	ALESSANDRO	Alessia	30/04/1993
4	ALVINO	Valeria	14/11/1987
5	AMATO	Naïke	29/11/1985
6	ANTONICA	Maria Vittoria	22/12/1983
7	APREA	Marika	23/03/1989
8	BASILE	Maria Cristina	10/09/1990
9	BENEDETTI	Francesco	19/11/1988
10	BIANCHINI	Daniele	22/10/1991
11	BIAVA	Anna Maria	14/12/1986
12	BOVE	Stefania	06/01/1973
13	BRUNO	Federica	22/10/1989
14	BRUNO	Eva	18/10/1990
15	CALO'	Andrea	31/01/1990
16	CANICHELLA	Flaminia	27/10/1989
17	CARUSO	Stefano	06/08/1988
18	CATINI	Giulia	08/10/1986
19	CECCA	Serena	14/09/1986
20	CECCHERINI	Livia	25/06/1990
21	CELIDONIO	Ludovica	27/02/1984
22	CENCI	Giuseppe	28/04/1989
23	CENTONZE	Alessandro	22/04/1987
24	CESARANO	Melania	12/04/1991
25	CESI	Elena	29/11/1989
26	CIALONE	Federica	24/04/1987
27	CICALA	Silvia	01/05/1984
28	CICERANI	Luciano	08/06/1970
29	CIMINI	Riccardo	01/03/1991
30	CINICOLA	Marco	12/10/1990
31	CIPRIANI	Alessia	21/04/1991
32	CIRULLI	Benedetta	24/04/1988
33	COMPAGNA	Alessandro	09/12/1977
34	CONFIGNAL	Amandine	28/06/1987
35	CONSOLI	Giulia	07/11/1989
36	CORONA	Andrea	11/07/1988
37	COSENZA	Fabio	17/04/1977
38	COSTANTINI	Martina	29/06/1988
39	CRESPINI	Camilla	02/09/1986
40	CRISANTI	Sara	25/12/1987
41	CRISCUOLO	Rosa	10/07/1990
42	D'AMORE	Alessandra	03/01/1983
43	DE CRESCENZO	Oriana	26/01/1991
44	DE PADOVA	Daniele	08/03/1989
45	DE SERIO	Luca	16/06/1989
46	DE SIMONE	Alessio	05/07/1982
47	DEBACH	Emile	29/05/1983
48	DEFILPO	Mariarosaria	01/02/1991
49	DEFRAIA	Veronica	13/05/1984
50	DEL CORSO	Giacomo	17/05/1992
51	DELFINI	Martina	10/08/1988
52	D'ERCOLE	Lucia	12/01/1988

53	DI BARTOLOMEO	Laura	24/10/1987
54	DI BERNARDO	Vincenzo	05/08/1992
55	DI MATTEO	Carmelinda	20/11/1987
56	DI SABATINO	Enrico	19/04/1984
57	DI SANO	Laura	25/03/1983
58	ESTI	Gianmaria	10/03/1991
59	EVANGELISTA	Francesca	16/05/1989
60	FABBRI	Fabio	12/10/1982
61	FABBROCILE	Lorenzo	11/01/1990
62	FAIOLA	Giulia	28/08/1989
63	FEDERICO	Policastro	15/05/1990
64	FERRETTI	Simone	16/12/1985
65	FIORILLI	Francesca	07/03/1990
66	FRIELLO	Ludovica	09/04/1992
67	GERMANI	Giorgio Germani	19/08/1987
68	GIURA	Francesca Romana	14/04/1988
69	GRISARO	Adele	10/03/1989
70	GUERRIERO	Gianclaudio	12/06/1985
71	IACONI	Marta	18/08/1986
72	INVERSI	Carlo	16/05/1989
73	LA VERDE	Francesca	06/10/1990
74	LAMANNA	Maria Ele	05/08/1989
75	LAMBERTI	Valentina	28/04/1984
76	LAYEK	David	08/11/1980
77	LIBERANOME	Carmelina	24/11/1976
78	LOFFREDO	Chiara	11/06/1991
79	LOLLI	Simona Lolli	06/01/1987
80	MAGGIANI	Chiara	03/08/1983
81	MAIMONE	Carolina	03/09/1989
82	MALARA	Giulia	24/07/1985
83	MANNI	Fabiana	28/01/1988
84	MARCIANO	Lorenzo	27/01/1990
85	MARINO	Ludovica	03/12/1988
86	MARZILLI	Alice	16/10/1987
87	MENNILLO	Fabrizio	12/10/1990
88	MERINO CABAS	Ricardo Jose	21/05/1988
89	MICARELLI	Sibiana	14/06/1983
90	MICCIO	Simone	14/02/1991
91	MICHELI	Aulo	20/03/1981
92	MOGAVERO	Giulia	25/07/1989
93	MONTAZZOLI	Giulia	09/06/1990
94	MONTESANTI	Dalma	26/07/1988
95	MORO	Emilia Francesca	03/10/1993
96	MOSCA	Martina	05/03/1991
97	MURDOLO	Martina	17/09/1990
98	NALLI	Daniel	27/12/1989
99	NARDI	Michela	13/07/1990
100	NARDO	Gabriella	18/07/1982
101	NOVAK	Jan	25/09/1988
102	NOVELLI	Martina	23/11/1984
103	ONNIS	Ilaria	21/05/1989
104	PAFUNDI	Miriam	13/09/1984
105	PAGLIALUNGA	Nicola	29/07/1987
106	PALMINTERI	Monica	22/01/1992
107	PASQUALITTO	Fabiola	24/09/1982
108	PASSARIELLO	Francesco	07/07/1991
109	PAVANELLO	Nicola	10/12/1983
110	PELLI	Pelli	23/12/1991
111	PESCAROLLO	Livia	05/01/1991
112	PETROSELLI	Valeria	02/05/1989
113	PIATTOLI	Matteo	25/11/1991
114	PISANI	Matteo	17/12/1991
115	PISAPIA	Luca	01/03/1992
116	PORCELLI	Candido	12/10/1991
117	POZZANA	Francesca	03/05/1990

118	RAMAHI	Linda	22/06/1992
119	RICCONE	Filippo	09/07/1986
120	ROMANO	Hilde	18/11/1980
121	ROSSI	Letizia	21/03/1986
122	RUBINO	Dorotea	25/01/1988
123	RUBINO	Carlotta	27/04/1990
124	RUNFOLA	Chiara	21/03/1989
125	SANTINI	Mara	09/02/1986
126	SANTOPIETRO	Pietro	25/01/1989
127	SCHETTINI	Vincenzo	24/04/1987
128	SELVAGGINI	Lara	28/10/1991
129	SIMONETTI	Salvatore	06/01/1993
130	TALONI	Giorgia	21/09/1989
131	TETAJ	Nardi	16/05/1987
132	TOPO	Antonella	09/02/1990
133	TORRINI	Flavia	09/02/1990
134	TOZZI	Pierfrancesco	20/07/1990
135	TUDISCO	Sara	21/02/1988
136	VASSALLI	Francesco	18/10/1990
137	VERDUCI	Noemi	03/07/1988
138	ZITO	Sara	10/04/1981

I candidati dovranno presentarsi muniti di:

- valido documento di identità;
- autocertificazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, come da modello allegato;
- certificazione verde Covid-19 conseguente a:
 - avvenuta vaccinazione al termine del prescritto ciclo;
 - avvenuta guarigione da COVID-19 con contestuale cessazione dell'isolamento prescritto in seguito ad infezioni da SARS-COV-2;
 - effettuazione di test antigenico rapido o molecolare con esito negativo al virus SARS-COV-2.
- certificazione Covid-19 "provvisoria" conseguente a:
 - avvenuta somministrazione della prima dose di vaccino con validità dal 15° giorno successivo alla somministrazione fino alla data prevista per il completamento del ciclo vaccinale, la quale deve essere indicata nella certificazione all'atto del rilascio; se non risultano ancora trascorsi i 15 giorni dalla data di somministrazione della prima dose, il candidato dovrà presentare referto di avvenuta effettuazione, entro le 48 ore precedenti, di test antigenico rapido o molecolare con esito negativo.

I candidati sono invitati a presentarsi presso le sedi concorsuali muniti di **idonei mezzi di protezione obbligatori (mascherina FFP2 – non è ammessa la mascherina chirurgica)**, nonché rispettare in tutte le fasi delle prove il distanziamento personale e le regole previste dal Protocollo concorsi, dal Piano Operativo e dalle ulteriori disposizioni vigenti per lo stato di emergenza COVID – 19 in corso.

Si comunica, altresì, che la **prova orale** si terrà presso l'aula magna "Lamberto Pignoloni" sita a "Palazzo Cianti" in Via Parrozzani n. 3 - Tivoli (Rm), secondo il calendario che verrà pubblicato sul sito dell'Azienda: www.aslroma5.it - Amministrazione trasparente – Bandi di concorso – cartella n. 49.

Prima dell'espletamento della prova pratica verrà estratta a sorte la lettera dell'alfabeto per la definizione del calendario della prova orale.

Si precisa che saranno ammessi alla prova orale soltanto i candidati che abbiano raggiunto una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici di almeno 21/30 nella prova scritta e almeno 21/30 nella prova pratica. In caso di mancato raggiungimento della predetta valutazione di sufficienza in entrambe le prove, il candidato non è ammesso a sostenere la prova orale.

La mancata presentazione alle citate prove nella data e nell'orario stabilito, o la presentazione in ritardo, ancorché dovuta a causa di forza maggiore, comporterà l'irrevocabile esclusione dal concorso.

La presente comunicazione assume valore di notifica a tutti gli effetti, con l'invito ai candidati di controllare il sito aziendale www.aslroma5.it - Amministrazione trasparente - Bandi di concorso - cartella n. 49, per eventuali modifiche e/o ulteriori comunicazioni relative al concorso.

Si invitano i candidati a prendere visione del Protocollo del Dipartimento della Funzione Pubblica 0025239-P-15/4/2021 nonché del Piano operativo della ASL Roma 5, pubblicati sul sito dell'Azienda: www.aslroma5.it - Amministrazione trasparente – Bandi di concorso – cartella n. 49.

**F.to Il Presidente della Commissione
Dott.ssa Valeria Lucentini**

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

Il sottoscritto nato a.....
il.....residente a.....in Via/Piazza.....
documento identità n.....rilasciato da.....il.....
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R.
n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di aver preso visione del Protocollo 0025239 del 15/04/2021 della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica, pubblicato sul sito web aziendale della ASL ROMA 5, sezione Amministrazione trasparente, sotto sezione Bandi di concorso;
- di aver preso visione del Piano Operativo pubblicato sul sito web aziendale della ASL ROMA 5, sezione Amministrazione trasparente, sotto sezione Bandi di concorso;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
- di non essere sottoposto ad isolamento domiciliare in quanto risultato positivo alla ricerca del virus Sars-COV-2;
- di non essere a conoscenza di essere entrato in contatto stretto con nessun caso confermato Covid-19;
- di non presentare la seguente sintomatologia simil-influenzale: temperatura superiore ai 37,5° C, brividi e tosse di recente comparsa, difficoltà respiratoria , perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia), diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita o alterazione del gusto (ageusia/disgeusia), mal di gola;
- di essere informato che l'ingresso ai locali sedi delle prove scritta/pratica e orale è subordinato alla misurazione della temperatura corporea con un sistema di rilevazione della temperatura corporea a distanza, al fine di verificare che la stessa sia inferiore ai 37,5°. Nel caso in cui la stessa risulti superiore ai 37,5°C, il candidato, al quale sarà garantita la massima riservatezza, non potrà prendere parte alla prova concorsuale;
- di essere consapevole di dover adottare, durante le prove scritta, pratica e orale tutte le misure di contenimento necessarie per la prevenzione del contagio da COVID- 19 previste nel Protocollo e nel Piano Operativo.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica.

Data _____

Firma dichiarante _____