FONDAZIONE PTV – Policlinico Tor Vergata

Concorso Pubblico, per titoli ed esami, indetto in forma aggregata con la Asl Roma 1, n. 3 posti di DIRIGENTE MEDICO disciplina di MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO
Area Medica e delle Specialità Mediche
DDG n. 916/20 p.r. con DDG n. 401/21 - B.U.R.L. n. 70/21/G.U. n. 63/21

ESITO PROVE SCRITTA E PRATICA 8/06/2022

N	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	voto P. SCRITTA	ESITO	voto P. PRATICA	ESITO
1	ATTILIA	Ilenia	04/07/1989	Marsala (TP)	26	Ammesso P.P.	23	Ammesso P. ORALE
2	BASSO	Salvatore	19/02/1966	Napoli	26	Ammesso P.P.	23	Ammesso P. ORALE
3	CALABRESE	Angelo	31/05/1991	Roma	28	Ammesso P.P.	28	Ammesso P. ORALE
4	CALVELLO	Mariarosaria	06/01/1988	Potenza	29	Ammesso P.P.	29	Ammesso P. ORALE
5	CARDINI	Maria Elisabetta	19/10/1990	Roma	26	Ammesso P.P.	23	Ammesso P. ORALE
6	CAVALLETTI	Elena	16/12/1976	Roma	23	Ammesso P.P.	21	Ammesso P. ORALE
7	CEFALONI	Francesca	22/04/1992	Frosinone	27	Ammesso P.P.	26	Ammesso P. ORALE
8	CONDOLUCI	Carola	21/01/1985	Cinquefrondi (RC)	25	Ammesso P.P.	26	Ammesso P. ORALE
9	CORTESE	Stefania	09/01/1991	Roma	24	Ammesso P.P.	24	Ammesso P. ORALE
10	D'ANDRIA	Maria	15/01/1990	Salerno	27	Ammesso P.P.	24	Ammesso P. ORALE
11	DE FILIPPIS	Francesca	02/09/1977	Fondi (LT)	29	Ammesso P.P.	23	Ammesso P. ORALE
12	DE GUIDO	Ilaria	09/03/1989	Bari	29	Ammesso P.P.	29	Ammesso P. ORALE
13	DE MARCO	Patrizia	08/03/1986	Battipaglia (SA)	28	Ammesso P.P.	29	Ammesso P. ORALE
14	DI MATTEO	Evelyn	18/04/1992	Piedimonte Matese (CE)	29	Ammesso P.P.	24	Ammesso P. ORALE
15	FLORE	Maria Chiara	01/04/1990	Iglesias (CI)	27	Ammesso P.P.	24	Ammesso P. ORALE
16	FRANCIOSA	Claudia	05/09/1990	Popoli (PE)	27	Ammesso P.P.	24	Ammesso P. ORALE
17	GABRIELE	Mariachiara	02/02/1993	Arpino (FR)	28	Ammesso P.P.	30	Ammesso P. ORALE
18	IACOVELLI	Alessandra	31/03/1988	Colleferro (RM)	25	Ammesso P.P.	27	Ammesso P. ORALE
19	IANNUZZI	Silvia	17/01/1979	Taranto	26	Ammesso P.P.	21	Ammesso P. ORALE
20	INNAMMORATO	Marta	08/03/1989	Albano Laziale (RM)	26	Ammesso P.P.	22	Ammesso P. ORALE
21	INTINI	Enrica	29/12/1988	Noci (BA)	29	Ammesso P.P.	27	Ammesso P. ORALE
22	LAITANO	Rossella	14/11/1991	Castrovillari (CS)	29	Ammesso P.P.	30	Ammesso P. ORALE
23	LEREDE	Marialessia	08/10/1992	Bari	26	Ammesso P.P.	23	Ammesso P. ORALE

24	LOMBARDI	Francesco	12/06/1989	Roma	26	Ammesso P.P.	29	Ammesso P. ORALE
25	LONGOBARDI	Anna	11/12/1977	Roma	26	Ammesso P.P.	27	Ammesso P. ORALE
26	LUCA'	Gabriella	11/06/1984	Alghero (SS)	30	Ammesso P.P.	29	Ammesso P. ORALE
27	MAGGI	Barbara	25/11/1977	Roma	24	Ammesso P.P.	23	Ammesso P. ORALE
28	MATINO	Matteo	26/12/1991	Manduria (TA)	28	Ammesso P.P.	29	Ammesso P. ORALE
29	MENICHINI	Ilaria	07/10/1992	Roma	25	Ammesso P.P.	23	Ammesso P. ORALE
30	MIGLIARINI	Ambra	02/08/1990	Chieti	26	Ammesso P.P.	22	Ammesso P. ORALE
31	MONTEMURRO	Giuliano	11/02/1984	Napoli	29	Ammesso P.P.	27	Ammesso P. ORALE
32	MORDENTI	Michela	13/02/1985	Venafro (IS)	27	Ammesso P.P.	27	Ammesso P. ORALE
33	NARDI	Ilaria	11/01/1979	Colleferro (RM)	26	Ammesso P.P.	26	Ammesso P. ORALE
34	OLMATI	Federica	15/06/1990	Roma	22	Ammesso P.P.	21	Ammesso P. ORALE
35	PANZA	Luigi	31/07/1988	Polla (SA)	25	Ammesso P.P.	22	Ammesso P. ORALE
36	PASQUARIELLO	Lara	13/01/1990	Avellino	22	Ammesso P.P.	26	Ammesso P. ORALE
37	PECORIELLO	Antonietta	03/06/1984	Maratea (PZ)	25	Ammesso P.P.	24	Ammesso P. ORALE
38	PELLEGRINO	Daniela	20/10/1990	Erice (TP)	22	Ammesso P.P.	30	Ammesso P. ORALE
39	PORRO	Lucia Maria	11/03/1990	San Giovanni Rotondo (FG)	25	Ammesso P.P.	25	Ammesso P. ORALE
40	RUGGIERI	Anna Maria	22/06/1987	Formia (LT)	26	Ammesso P.P.	24	Ammesso P. ORALE
41	SANNA	Arianna	21/08/1990	Roma	22	Ammesso P.P.	25	Ammesso P. ORALE
42	SCARANO	Paola	30/09/1991	Brindisi	26	Ammesso P.P.	23	Ammesso P. ORALE
43	SCIANNAMEA	Annalisa	01/10/1981	Canosa di Puglia (BT)	26	Ammesso P.P.	22	Ammesso P. ORALE
44	SICILIANO	Matteo	06/03/1989	Maglie (LE)	26	Ammesso P.P.	25	Ammesso P. ORALE
45	SIMONETTI	Jacopo	30/07/1990	Terni	27	Ammesso P.P.	28	Ammesso P. ORALE
46	STEFFANINA	Alessia	11/05/1980	Roma	25	Ammesso P.P.	22	Ammesso P. ORALE
47	STORNELLI	Silvia Romana	30/11/1991	Roma	27	Ammesso P.P.	24	Ammesso P. ORALE
48	TERZO	Fabrizio	11/07/1985	Roma	24	Ammesso P.P.	26	Ammesso P. ORALE
49	VICCARO	Fausta	17/09/1990	Formia (LT)	27	Ammesso P.P.	28	Ammesso P. ORALE
50	VIGLIETTA	Luca	21/09/1981	Sora (FR)	25	Ammesso P.P.	26	Ammesso P. ORALE
51	VOCALE	Aurora	30/09/1983	Foligno (PG)	26	Ammesso P.P.	30	Ammesso P. ORALE

SEGUE

I CANDIDATI AMMESSI DOVRANNO PRESENTARSI ALLA PROVA ORALE
SECONDO IL DIARIO GIA' PUBBLICATO:

Il 15 giugno 2022 - ore 9.00

FONDAZIONE PTV POLICLINICO TOR VERGATA Roma, viale Oxford 81
T9 (Torre 9) - Linea grigia - 6° piano - *Sede Comitato Etico Indipendente*

Nel rispetto delle MISURE SANITARIE OBBLIGATORIE Covid-19, i candidati dovranno essere muniti di:

- FACCIALE FILTRANTE FFP2
- VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ
- CERTIFICAZIONE VERDE COVID-19 (GREEN PASS)
- AUTODICHIARAZIONE con allegata copia documento di identità (pubblicata a seguire)

Qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autodichiarazione, sarà inibito l'ingresso del candidato nell'area concorsuale.

GLI ASSENTI A QUALSIASI TITOLO
SARANNO CONSIDERATI RINUNCIATARI AL CONCORSO

TUTTI I SUCCESSIVI COMUNICATI RELATIVI AL CONCORSO SARANNO PUBBLICATI SUL SITO WEB AZIENDALE - CON VALORE DI NOTIFICA AD OGNI EFFETTO DI LEGGE
I candidati sono pertanto tenuti a consultare il sito web aziendale www.ptvonline.it
LAVORA CON NOI/Concorsi e Avvisi/Concorsi e Avvisi Pubblici/link dedicato alla procedura.

Segue mod. Autodichiarazione

AUTODICHIARAZIONE

RILASCIATA QUALE MISURA DI PREVENZIONE CORRELATA ALL'EMERGENZA PANDEMICA COVID-19
in ordine alla partecipazione al *Concorso Pubblico, per titoli ed esami, indetto in forma aggregata con la ASL Roma 1, per n. 3 posti di Dirigente Medico - disciplina di Malattie dell'Apparato Respiratorio*
Area Medica e delle Specialità Mediche - DDG n. 916/20 p.r. con DDG n. 401/21 - B.U.R.L. n. 70/21 e G.U. n. 63/21,
Ordinanza del presidente della Regione Lazio n. Z00048 DEL 20/06/2020 e circolare del Ministero della Salute n. 0032850/20

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

Residente a _____ (_____) cap _____

via _____ n. _____

PEC _____ @ _____ . _____

e-mail _____ @ _____ . _____

tel. _____ - _____

C.F. __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46/47 D.P.R. n. 445/00
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

□ DI TENERE CORRETTI COMPORTAMENTI DA OSSERVARE NELLA SEDE DELL'ESPLETAMENTO DELLA PROVA AI FINI DELLA PREVENZIONE DELLA DIFFUSIONE DEL COVID-19 E DI IMPEGNARSI AD ATTUARE TUTTE LE RACCOMANDAZIONI E PROCEDURE INDICATE;

□ DI NON ESSERE SOGGETTO A PERIODO DI ISOLAMENTO O QUARANTENA OBBLIGATORIA SECONDO LE PRESCRIZIONI GOVERNATIVE VIGENTI;

□ DI NON PRESENTARE FEBBRE >37,5° C O SINTOMATOLOGIA SIMIL-INFLUENZALE (AD ESEMPIO TOSSE, ALTERATA PERCEZIONE DEI SAPORI E DEGLI ODORI, DISTURBI INTESTINALI, ECC.);

□ DI NON ESSERE A CONOSCENZA DI ESSERE POSITIVO AL COVID-19;

□ DI NON AVERE O AVER AVUTO SINTOMI RICONDUCIBILI AL COVID-19 NEI 14 GIORNI PRECEDENTI;

□ di essere stato positivo sintomatico al Covid-19 e di aver osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa dei sintomi accompagnato da un test molecolare con riscontro negativo, eseguito dopo almeno 3 giorni senza sintomi;

□ di esser stato positivo asintomatico al Covid-19 e di aver osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa della positività, al termine del quale risulti eseguito un test molecolare con risultato negativo;

□ di aver avuto contatti stretti con persone positive al covid-19 - <u>solo in tale ipotesi:</u>

□di aver osservato un periodo di quarantena obbligatoria di 14 giorni dall'ultima esposizione al caso;
□ di aver osservato un periodo di quarantena di 10 giorni dall'ultima esposizione con un test antigenico o molecolare negativo, effettuato il decimo giorno.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA PRESENTE AUTODICHIARAZIONE VIENE RILASCIATA QUALE MISURA DI PREVENZIONE CORRELATA CON L'EMERGENZA PANDEMICA DEL COVID-19 E CHE IN ASSENZA DELLA STESSA GLI SARÀ INIBITO L'ACCESSO ALL'AULA CONCORSUALE.

Luogo, _____ - data _____

in fede _____

allega alla presente COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ