



Concorso pubblico, per titoli ed esami, a numero 10 posti
per l'ammissione al corso di Master di II livello in
"ABILITANTE PER LE FUNZIONI DI MEDICO COMPETENTE"
affidente al Dipartimento di Sanità Pubblica
A.A. 2021/2022

AVVISO: AMMESSI ALLA PROVA CONCORSUALE

Ai sensi dell'art. 5 del bando di concorso pubblico, per titoli ed esami, a numero 10 posti per l'ammissione al corso di Master di II livello in "**Abilitante per le funzioni di Medico Competente**" affidente al Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, indetto per l'anno accademico 2021/2022, si rende noto l'elenco contenente i nominativi dei candidati ammessi alla prova concorsuale, sotto condizione dell'accertamento dei requisiti di ammissione prescritti dall'art. 2 del bando emanato con decreto rettorale n. 226 del 26 gennaio 2022:

Nr	Cognome	Nome	Data di Nascita
1	CAPUTI	EMANUELE MARIO	15/02/1988
2	CASCONE	DIANA	21/10/1982
3	CERRONE	ALESSANDRO	01/05/1984
4	CIAMPA	ADELAIDE	20/11/1986
5	CORRERA	ADRIANA	25/11/1992
6	DE SOCCIO	PASQUALE	03/09/1988
7	FERRUCCI	GIUSEPPE	22/08/1982
8	LIBERO	MIRELLA	07/08/1971
9	MASTROIANNI	GENNARO	18/02/1987
10	MOLITERNO	SALVATORE	13/04/1977
11	PICONE	GIUSEPPE	14/09/1951
12	SCARNERA	COSIMO	15/01/1955
13	TESTA	ORNELLA	08/07/1985
14	TREMITERRA	GIULIANA	03/09/1984
15	TURCO	DARIO	20/01/1986

Ai sensi dell'Allegato 1 al bando di concorso di cui sopra, si ricorda che le prove di ammissione si terranno il giorno 3 marzo 2022, presso Aula Grande Nord dell'edificio 19, Corpo Basso Nord - piano terra, del Complesso Azienda Ospedaliera Universitaria

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II



Policlinico dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, sito in Napoli, Via Sergio Pansini, n. 5, secondo il seguente calendario:

- Prova scritta
Data: 03/03/2022 ore 10:00
- Prova orale
Data: 03/03/2022 ore 12:00

Si ricorda che le prove, scritta e orale, di ammissione sono finalizzate ad accertare la conoscenza del candidato sulle seguenti materie: Igiene del Lavoro; Valutazione dei rischi; Metodologie di sorveglianza sanitaria; Legislazione sanitaria sul lavoro e sulla previdenza.

I candidati saranno ammessi a sostenere le sopraindicate prove muniti di uno dei seguenti documenti validi di riconoscimento: carta d'identità, patente di guida munita di fotografia, passaporto, tessera postale, tessera di riconoscimento rilasciata dalle Amministrazioni dello Stato, porto d'arma e del Modulo A - Accesso area concorsuale (allegato al presente avviso).

L'assenza del candidato alle prove sarà considerata come rinuncia al concorso, qualunque ne sia la causa.

Il presente avviso ha valore di notifica ufficiale di convocazione. Non saranno inoltrate comunicazioni personali. Pertanto, i candidati interessati dovranno, senza alcun ulteriore preavviso, al fine di sostenere le prove concorsuali, presentarsi nel giorno, nell'ora e nella sede sopra specificata, muniti di uno dei documenti validi di riconoscimento di cui sopra.

Si rappresenta, infine, che la graduatoria finale sarà pubblicata con **avviso in data 18 marzo 2022**, salvo eventuali avvisi di rinvio, secondo le modalità di cui all' articolo 13 del bando di concorso, e, contestualmente, saranno resi noti i termini per la presentazione delle domande di iscrizione dei vincitori.

Napoli, 1 marzo 2022

**Il Capo dell'Ufficio Scuole di Specializzazione e Master
(F.to Dott.ssa Iole SALERNO)**

FD/

Ripartizione Relazioni Studenti
Il Dirigente Dott. Maurizio Tafuto
Unità organizzativa responsabile del procedimento:
Ufficio Scuole di Specializzazione e Master
Responsabile del procedimento:
Il Capo dell'Ufficio Dott.ssa Iole Salerno
Per chiarimenti:
e-mail: specializzazioni.master@unina.it

MODULO A – ACCESSO AREA CONCORSUALE

DICHIARAZIONE

resa ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.
RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA del giorno _____
PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER L'AMMISSIONE AL MASTER IN
"ABILITANTE PER LE FUNZIONI DI MEDICO COMPETENTE"
a.a. 2021/2022

Il/La sottoscritt _____

nato il _____ a _____ (___),

Codice Fiscale _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

ai sensi e per gli effetti 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti:

- di non avere uno o più dei sintomi riconducibili al COVID-19¹;
- di non essere sottoposto all'isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID – 19, nonché alla misura della quarantena precauzionale come definita, da ultimo, dal D.L. 229 del 30/12/2021 e, in sua applicazione, dalla Circolare del Ministero della salute n. 60136 del 30/12/2021 (che ad ogni buon fine si allega alla presente);
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio riportate in informativa pubblicata sul sito di Ateneo nell'apposita sezione dedicata al concorso.

Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e successive modificazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il presente documento verrà conservato dall'Amministrazione per il tempo strettamente necessario e, comunque, non superiore a 30 giorni.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data

FIRMA LEGGIBILE

¹ febbre, tosse, mal di gola, debolezza, affaticamento e dolore muscolare. I casi più gravi possono presentare polmonite, sindrome da distress respiratorio acuto e altre complicazioni, tutte potenzialmente mortali. Perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia) sono stati riconosciuti come sintomi di COVID-19. Altri sintomi meno specifici possono includere cefalea, brividi, mialgia, astenia, vomito e/o diarrea.