



## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AS\_BO66  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0034931  
DATA: 05/11/2019  
OGGETTO: Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura definitiva di n. 1 posto della posizione funzionale di Dirigente Medico – Ginecologia e ostetricia. Convocazione concorrenti interessati

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Mariapaola Gualdrini

CLASSIFICAZIONI:

- [08-01]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0034931_2019_Lettera_firmata.pdf:	Gualdrini Mariapaola	CE47297337C10BA5C4BAB7FFA994D944 41A1A68DF8CCF94AC44BBAA6726BB4E9



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



## CONCORRENTI INTERESSATI

**OGGETTO:** Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura definitiva di n. 1 posto della posizione funzionale di Dirigente Medico – Ginecologia e ostetricia. Convocazione concorrenti interessati

Con riferimento alla Sua domanda di ammissione al concorso pubblico di cui all'oggetto, Ella è invitata a presentarsi il giorno di **mercoledì 4 dicembre 2019 alle ore 9,00** presso l'AUSL di Imola – Ospedale Civile Vecchio – Staff Formazione (ex Polo Formativo) – Viale Amendola, 2 - Imola, per sostenere **tutte** le previste prove di esame che, ai sensi dell'art. 26 del D.P.R. 483/97, verteranno su:

- a) prova scritta: relazione su caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla disciplina messa a concorso o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla disciplina stessa
- b) prova pratica: su tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso. La prova dovrà comunque essere anche illustrata schematicamente per iscritto;
- c) prova orale: sulle materie inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

Si precisa che l'ammissione alla prova pratica e alla prova orale è subordinata al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici di almeno 21/30, nella relativa prova precedente (scritta e pratica).

L'ammissione alle prove pratica e orale, ed il relativo orario di svolgimento, sarà resa nota con le modalità che verranno comunicate dal Presidente della Commissione Esaminatrice prima dello svolgimento della prova scritta.

La S.V. dovrà presentarsi alle suddette prove munita di uno dei sottoelencati documenti di riconoscimento non scaduti di validità:

- carta di identità
- tessera ferroviaria
- tessera postale
- porto d'armi
- patente automobilistica
- passaporto
- fotografia di data recente, applicata su foglio di carta bollata, autenticata dal Sindaco del Comune di residenza o da notaio
- tessere personali di riconoscimento rilasciate dalla Amministrazione dello Stato (D.P.R. 28.7.1967 n. 851)
- tessere di riconoscimento rilasciate dagli Ordini professionali purché munite di fotografia.

La mancata presentazione alle prova scritta sarà considerata come rinuncia alla procedura, qualunque ne sia la causa.

**Marina Oriani**

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica  
del Personale - SUMAGP (SC)

[m.oriani@ausl.imola.bo.it](mailto:m.oriani@ausl.imola.bo.it)

**Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola**

Sede legale Viale Amendola, 2 - 40026 Imola (BO)  
Tel +39.0542.604111 Fax +39.0542.604013  
Partita IVA 00705271203



Distinti saluti.

Responsabile procedimento:  
Marina Oriani

Firmato digitalmente da:  
Mariapaola Gualdrini

**Marina Oriani**  
Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica  
del Personale - SUMAGP (SC)

[m.oriani@ausl.imola.bo.it](mailto:m.oriani@ausl.imola.bo.it)

**Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola**  
Sede legale Viale Amendola, 2 - 40026 Imola (BO)  
Tel +39.0542.604111 Fax +39.0542.604013  
Partita IVA 00705271203