**Oggetto: Piano operativo per lo svolgimento del colloquio dell’avviso pubblico** per l’assunzione di n. 1 collaboratore amministrativo professionale, categoria D, a tempo determinato ai sensi dell’art. 15 octies del d.lgs. n. 502/1992 e s.m.i., per candidati da assegnare all’ufficio gestione documentazione scientifica in staff alla direzione scientifica dell’istituto (DDG Indizione n. 660 del 28.7.2022).

Al fine di ridurre i rischi di contagio dell'epidemia da Covid-19, l’Istituto Oncologico Veneto ha formulato alcune prescrizioni rivolte ai candidati, con l'intento di disciplinare gli accessi e di garantire lo svolgimento delle procedure selettive in condizioni di sicurezza e di protezione.

*Indicazioni per i candidati*

I candidati si impegnano a rispettare scrupolosamente tutte le prescrizioni formulate dall’Istituto Oncologico Veneto per l’ammissione dei candidati al locale in cui si terrà la prova colloquio e per lo svolgimento in sicurezza della prova medesima.

In particolare i candidati dovranno:

1) Presentarsi da soli e senza alcun tipo di bagaglio (salvo situazioni eccezionali, da documentare);

2) **Non presentarsi presso la sede concorsuale se affetti da uno o più dei seguenti sintomi**:

✓ Temperatura superiore a 37,5° e brividi;

✓ Tosse di recente comparsa;

✓ Difficoltà respiratoria;

✓ Perdita improvvisa o diminuzione dell'olfatto ovvero perdita o alterazione del gusto;

✓ Mal di gola;

3) Non presentarsi presso la sede della selezione se attualmente sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19.;

4) **Indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area della selezione sino all'uscita, una mascherina FFP2.**

**Nella fase di** **identificazione,** che **avverrà prima** dell’orario previsto per la prova colloquio**, i partecipanti dovranno esibire** agli addetti al riconoscimento **un documento d'identità valido** (possibilmente quello allegato alla domanda)**,** dare lettura del numero del documento di riconoscimento e **consegnare l'autocertificazione** **allegata al presente piano operativo, compilata e sottoscritta,** a conferma di non trovarsi in una delle condizioni sopra indicate;

**Qualora una o più delle sopraindicate condizioni non dovesse essere soddisfatta, ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autodichiarazione allegata alla presente, il candidato non potrà accedere all'area della selezione e partecipare al colloquio.**

I candidati dovranno evitare contatti ravvicinati e strette di mano tra di loro, si dovranno coprire bocca e naso in caso di starnuti colpi di tosse, dovranno prestare la massima attenzione nell'evitare di toccarsi accidentalmente il viso, in particolare gli occhi, il naso, la bocca. È vietato lo scambio di cancelleria do altri presidi personali.

È inoltre fortemente **raccomandata la moderazione vocale, evitando volumi alti e toni concitati**.

L’Istituto Oncologico Veneto renderà disponibili nei locali adibiti a selezione soluzioni idroalcoliche per l'igienizzazione delle mani ed assicurerà la pulizia e la sanificazione degli ambienti che saranno utilizzati per lo svolgimento della prova.

**Nell'accesso e nello stazionamento nei locali è fatto obbligo ai candidati di mantenere il distanziamento interpersonale di almeno 1 metro in tutte le fasi della procedura di selezione: accesso alla sede della selezione, identificazione dei candidati, espletamento della prova, utilizzo dei servizi igienici e successivo deflusso verso l'uscita.**

L'Istituto Oncologico Veneto gestirà in maniera ordinata la procedura di ingresso e deflusso dei candidati dall'aula della prova colloquio, assicurando particolare riguardo ai candidati con disabilità e delle donne in stato di gravidanza.

Particolare attenzione dovrà essere prestata da parte dei partecipanti nello stazionamento negli spazi esterni alla struttura che ospiterà la selezione. Non si potranno creare assembramenti agli ingressi o negli spiazzi esterni; non sarà consentito prolungare la presenza al di fuori del tempo strettamente necessario al deflusso ordinato delle persone.

**I candidati hanno l‘obbligo di rispettare in modo rigoroso gli orari stabiliti per lo svolgimento della prova**.

I candidati dovranno sanificarsi le mani con la soluzione idroalcolica messa a disposizione dall'Istituto Oncologico Veneto seguendo le istruzioni per il corretto lavaggio delle mani che l'Istituto renderà disponibile.

Durante l'identificazione i partecipanti dovranno esibire agli addetti al riconoscimento **un documento d'identità valido,** dare lettura del numero del documento di riconoscimento, fornire l'**autocertificazione** sopra citata; il personale addetto all’identificazione sarà dotato di barriera antirespiro.

Sara consentito l'accesso alla sede della selezione ai soli candidati. Eventuali accompagnatori non saranno ammessi nei locali nei quali si terranno le prove. Solamente i candidati affetti da disabilità che necessitano di accompagnatore, in presenza di idonea certificazione, potranno beneficiare della loro assistenza.

**Si raccomanda a tutti di osservare con rigore le succitate indicazioni e si confida nel senso di responsabilità di ciascuno, al fine di garantire il regolare svolgimento delle procedure concorsuali e di garantire la sicurezza di tutti.**

Si ringrazia della collaborazione

Il Direttore U.O.C. Gestione Risorse Umane

*Dott.ssa Monica Paiola*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Unità operativa: U.O.C. Gestione Risorse Umane*

*Responsabile del procedimento: dott.ssa Monica Paiola*

*Referente del procedimento: dott.ssa Elisabetta Boscolo Cappon*

*Mail: risorse.umane@iov.veneto.it*

*Telefono: 049 8211189*

*DICHIARAZIONE*

*SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE*

*Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni previste in caso di false dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità,*

*--------------------------------------------- D I C H I A R A -------------------------------------------*

*□ di AVERE / □ NON AVERE Temperatura superiore a 37,5° e brividi;*

*□ di AVERE / □ NON AVERE Tosse di recente comparsa;*

*□ di AVERE / □ NON AVERE Difficoltà respiratoria;*

*□ di AVERE / □ NON AVERE Perdita improvvisa o diminuzione dell’olfatto ovvero perdita o alterazione*

*del gusto;*

*□ di AVERE / □ NON AVERE Mal di gola;*

*□ di ESSERE / □ NON ESSERE Attualmente sottoposto alla misura dell’isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19.*

*Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Il/la sottoscritto/a presta altresì il proprio consenso al trattamento dei dati personali per gli adempimenti correlati allo svolgimento in sicurezza della procedura concorsuale. I dati forniti saranno gestiti in conformità alle norme previste dal GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali).*

*Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*