

# MINISTERO DELLA DIFESA

## DIREZIONE GENERALE PER IL PERSONALE MILITARE

IV° Concorso pubblico, per titoli ed esami, per il reclutamento a Nomina diretta dei Marescialli di 3<sup>a</sup> cl. da immettere nei ruoli Marescialli dell'Aeronautica Militare in servizio permanente (anno 2020), per la Categoria Supporto Specialità Sanità, indetto con Decreto Dirigenziale n. M\_D GMIL REG2020 0081590 del 18 Febbraio 2020 (Gazzetta Ufficiale, 4<sup>a</sup> serie speciale, n. 18 del 3 marzo 2020).

### AVVISO CONCERNENTE LA CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI AMMESSI ALL'ACCERTAMENTO DELL'IDONEITÀ PSICO-FISICA DI CUI ALL'ARTICOLO 10 E AL PARAGRAFO 3.2 DELL'APPENDICE AERONAUTICA MILITARE DEL BANDO DI CONCORSO.

I sotto elencati candidati, a seguito del punteggio riportato al termine della prova scritta per la verifica delle qualità culturali e intellettive di cui all'art. 9 del bando di concorso, dovranno presentarsi alle ore 07:00 del giorno 25 novembre 2020, presso l'Istituto di Medicina Aerospaziale dell'Aeronautica Militare "Aldo di Loreto" sito in via Piero Gobetti, 2 – Roma, , per sostenere gli accertamenti dell'idoneità psico-fisica previsti dall'art. 10 e dal paragrafo 3.2 dell'Appendice Aeronautica Militare del bando medesimo:

N°	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
1	ABBATE	NUNZIA	25/08/1989
2	BARAGONA	TOMMASO	07/02/1994
3	CIAVARELLA	SILVIA MARIA	14/09/1992
4	FORTUNATO	MARZIA	14/06/1995
5	GUIDI	DANIELA	06/05/1988
6	LECCE	GIORGIA	17/11/1992
7	MASINI	ELISA MARIA	08/08/1996
8	MATTERA	FRANCESCO	24/11/1988
9	NINNI	MIRCO	27/04/1993
10	PONTECORVI	LORENZO	24/12/1988
11	POTENZA	MARIA	30/06/1992
12	RENCRICCA	MATTIA	02/11/1990

All'atto della presentazione presso il suddetto Istituto, i candidati dovranno inoltre esibire, pena la non ammissione all'accertamento, **la documentazione obbligatoria** prevista dal paragrafo 3.4 dell'Appendice Aeronautica Militare al bando di concorso.

La documentazione sanitaria di cui al paragrafo 3.4 della predetta Appendice Aeronautica Militare al bando, ancorché scaduta per effetto della sospensione delle procedure concorsuali, **conserva la propria validità fino all'effettuazione delle prove e accertamenti per i quali è stata richiesta,**

salvo diverso avviso della commissione per gli accertamenti psicofisici che ne potrà richiedere, se necessario, un aggiornamento.

I candidati assenti nel giorno e nell'ora stabiliti, saranno considerati rinunciatari ed esclusi dal concorso, salvo quanto previsto dall'art. 7, comma 5 del bando.

Resta ferma la facoltà per l'Amministrazione, di escludere in qualsiasi momento dal concorso, i candidati sprovvisti dei requisiti di partecipazione, secondo quanto stabilito dall'art. 19 del bando di concorso.

Eventuali ulteriori indicazioni circa le modalità concernenti la presentazione per sostenere gli accertamenti in argomento, saranno pubblicate sul citato sito [www.difesa.it-concorsi](http://www.difesa.it-concorsi) on line- nella sezione documenti del concorso.

Il presente avviso ha valore di notifica a tutti gli effetti nei confronti di tutti i candidati.

### Di seguito ulteriori informazioni per i candidati:

Con specifico riferimento all'attuale situazione di emergenza COVID-19, si informa che l'Istituto di Medicina Aerospaziale dell'Aeronautica Militare, ha adottato le prescrizioni tecniche previste dal Decreto interministeriale del 6 luglio 2020 (G.U. n. 179 del 17 luglio 2020), per lo svolgimento in sicurezza dei previsti accertamenti psico-fisici. Al fine di rendere pienamente efficaci tali misure è richiesta ovviamente la massima collaborazione da parte di tutti i concorrenti attraverso il rispetto di semplici regole di comportamento. In particolare:

- prima di intraprendere il viaggio, dovranno assicurarsi di:
  - non aver avuto un contatto stretto con caso accertato COVID-19;
  - non avere in atto patologie influenzali;
  - non avere una temperatura corporea superiore a 37,5 °C.
- In tal caso, gli stessi saranno tenuti a rimanere al proprio domicilio e, in caso di febbre o sintomi influenzali, a comunicare il proprio stato di salute al medico curante per i previsti adempimenti.
- saranno sottoposti, prima dell'accesso all'Istituto di Medicina Aerospaziale, alla misurazione della temperatura corporea. In caso dovesse essere riscontrata una **temperatura corporea superiore a 37,5 °C, l'interessato non potrà accedere alla struttura** e dovrà attendere l'intervento di personale del S.S.N. competente per territorio.
- per evitare assembramenti all'ingresso, evitare di portarsi accompagnatori;
- all'arrivo all'Istituto (in via Piero Gobetti, 2 – Roma), posizionarsi lungo il marciapiede antistante l'ingresso mantenendosi ad almeno 1 metro di distanza dai concorrenti adiacenti, in attesa di essere chiamati (uno per volta) all'interno della struttura;
- indossare la mascherina individuale di protezione (da portare al seguito una mascherina e guanti per ogni giorno di selezione);
- mantenersi sempre ad una distanza di almeno 1 metro dagli altri concorrenti e dal personale preposto al controllo, evitando contatti diretti (es. strette di mano), in particolar modo se l'altra persona tossisce o starnutisce;
- seguire attentamente le istruzioni che il personale preposto fornirà durante tutta la fase di accertamenti, che sarà a vostra disposizione per qualsiasi dubbio;
- utilizzare i dispenser igienizzanti disponibili nei vari punti di transito.

### Inoltre, su richiesta dell'Istituto di Medicina Aerospaziale:

- consegnare **l'autodichiarazione anamnestica, già compilata e firmata dal candidato**, allegata alla presente comunicazione, corredata di copia di un documento di riconoscimento del dichiarante.
- **prendere visione dell'Avviso per il personale in ingresso presso l'Istituto di Medicina**, allegato alla presente comunicazione.

## AUTODICHIARAZIONE (AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000)

Il sottoscritto cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_  
documento di identità \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ utenza \_\_\_\_\_ telefonica \_\_\_\_\_

**consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)**

DICHIARA CHE

- non è affetto/a, attualmente, da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5°;
- non accusa al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia, diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
- non è sottoposto/a alla misura della quarantena ovvero al divieto assoluto di allontanarsi dalla propria abitazione o dimora ovvero non essere a conoscenza, ad oggi, del proprio stato di positività al Covid-19;
- non ha avuto "contatto stretto" negli ultimi 14 giorni con un caso positivo/confermato di COVID19;
- non è rientrato/a in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero per il quale è prevista la quarantena;
- non provenire da Comune ricadente, attualmente, in area di conclamato contagio da COVID-19 e oggetto di specifici provvedimenti di divieto di allontanamento e di accesso emessi dalle Autorità competenti;
- ha contratto il virus SARS-Cov2 e ha effettuato, dopo la guarigione clinica, almeno due tamponi a distanza di 24 ore risultati negativi rispettivamente in data \_\_\_\_\_ e in data \_\_\_\_\_ rispettando il periodo di quarantena terminato in data \_\_\_\_\_.

Presta esplicito consenso, ai sensi dei Decreti Legislativi 30 giugno 2003 n. 196 e 10 agosto 2018 n. 101 e del Regolamento (UE) 2016/679, in materia di raccolta, trattamento e protezione dei dati personali, nella consapevolezza che risulta necessario per le finalità del procedimento correlato alla presente dichiarazione.

\_\_\_\_\_  
(Località e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile del dichiarante)

In allegato copia fronte/retro del documento di riconoscimento del dichiarante.

NOTE: Qualora anche una sola delle condizioni oggetto di autodichiarazione non dovesse essere soddisfatta, è fatto divieto al convocato di presentarsi.



# **AVVISO**

## **A TUTTO IL PERSONALE IN**

### **INGRESSO PRESSO IL**

#### **COMPRESORIO DI PALAZZO A.M..**

Coloro che hanno soggiornato negli ultimi 14 giorni in **BULGARIA, CROAZIA, GRECIA, MALTA, ROMANIA E SPAGNA** al momento dell'accesso devono sottoscrivere e presentare al Reparto di appartenenza una autocertificazione che attesti la **NEGATIVITÀ al COVID-19, a seguito di test molecolare o antigenico a mezzo di tampone.**

L'assenza di autocertificazione **sarà considerata come dichiarazione di "non avere soggiornato nelle località di cui sopra".**

**L'omessa dichiarazione e le dichiarazioni mendaci possono essere perseguite penalmente.**

Le suddette misure si applicano anche a coloro che entrano temporaneamente a Palazzo A.M., a qualunque titolo.

Quanto sopra ferme restando le norme di "comportamento virtuoso" già rese note che invitano **chiunque presenti sintomi influenzali a rimanere presso la propria abitazione contattando il presidio sanitario competente.**