



SELEZIONE, PER ESAMI, FINALIZZATA ALL'ASSUNZIONE CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI N. 1 UNITA' DI PERSONALE TECNICO-AMMINISTRATIVO DI CATEGORIA D - AREA AMMINISTRATIVA-GESTIONALE - PER LE ESIGENZE DELL'UFFICIO GESTIONE ENTRATE E USCITE - SETTORE RISORSE ECONOMICHE - DELL'AREA ECONOMICO FINANZIARIA, RISERVATA AL PERSONALE IN SERVIZIO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI URBINO CARLO BO, AI SENSI DELL'ART. 52 COMMA 1-bis DEL D.LGS N. 165/2001.

PIANO OPERATIVO DI SVOLGIMENTO DELLA PROCEDURA CONCORSUALE

Il presente Piano è redatto ai sensi del *“Protocollo di svolgimento dei concorsi pubblici”* emanato dal Dipartimento della Funzione Pubblica 25239-P del 15 aprile 2021, del Decreto Legge 23 luglio 2021 n. 105 e del Decreto Legge 6 agosto 2021 n. 111 nonché nel rispetto delle vigenti disposizioni normative in materia di sicurezza e salute sul luogo di lavoro in relazione alle prove concorsuali scritte ed alla prova orale del concorso in oggetto.

L'Università degli Studi di Urbino Carlo Bo ha già adottato tutte le iniziative e misure necessarie nell'ambito dell'emergenza COVID-19 definite dal *“Protocollo di gestione degli adempimenti da adottare per il contrasto ed il contenimento della diffusione del virus SARS-CoV-2 nelle strutture dell'Università degli Studi di Urbino Carlo Bo”* approvato dal Consiglio di Amministrazione con delibera n. 153/2021 del 25 giugno 2021 (di seguito Protocollo di Gestione d'Ateneo).

Dati generali sulle prove concorsuali	
Area concorsuale	Università degli Studi di Urbino Carlo Bo - Area Scientifico-Didattica “Paolo Volponi” - Via Saffi, 15 Urbino
Ingresso candidati	Ingresso dell'Area Scientifico-Didattica “Paolo Volponi” Via Saffi, 15 Urbino - Piano C
Aula concorso designata	Sala Lauree - Piano B
N. candidati convocati	1
Calendario prove concorsuali	23 settembre 2021 ore 10,00 (prova scritta) 29 settembre 2021 ore 10,00 (prova orale)

1. REQUISITI DELL'AREA CONCORSUALE

Con riferimento all'Area concorsuale si allegano le seguenti planimetrie:

1. Planimetria dell'area concorsuale corredata della mappa area parcheggi (Allegato 1). Il centro storico è servito dal trasporto pubblico gestito da Adriabus (per tutte le informazioni al riguardo consultare il seguente link <https://www.adriabus.eu/>).
2. Planimetria dell'area concorsuale, esposta all'ingresso, in cui sono evidenziati (Allegato 2):
 - la postazione della misurazione della temperatura;
 - l'aula in cui si terranno le prove;
 - la postazione degli addetti all'identificazione dei candidati;



- l'area servizi igienici dedicata alle procedure concorsuali che sarà presidiata durante l'intero svolgimento della prova concorsuale e igienizzata dopo ciascun utilizzo;
- la Stanza di isolamento COVID-19 per la gestione di un caso sospetto COVID-19 manifestatosi durante la prova concorsuale.

L'area concorsuale è predisposta con la segnaletica - verticale e orizzontale - per l'indicazione dei flussi ed i percorsi di accesso e movimento al suo interno, in ottemperanza alle misure anti-contagio COVID-19.

3. Planimetria relativa al piano di emergenza ed evacuazione secondo le normative vigenti (Allegato 3).

2. REQUISITI DELL'AULA DEDICATA ALLE PROVE CONCORSUALI

L'aula dedicata alle prove concorsuali, seppur dotata di accesso unico, è stata scelta vista la presenza di un solo candidato. L'aula è dotata di apposita segnaletica.

Il ricambio d'aria è garantito da UTA configurate con ricircolo d'aria totalmente chiuso.

All'interno dell'aula è indicata la seduta consentita per il candidato in modo da garantire una distanza di almeno 2,25 metri tra il candidato, il personale dell'organizzazione/vigilanza ed i componenti la commissione.

L'aula, così come previsto dal Protocollo di Gestione d'Ateneo, viene pulita e sanificata quotidianamente.

L'aula e l'area concorsuale verrà pulita e sanificata al termine di ciascuna prova.

3. MISURE NEL CORSO DELLA PROVA

Il candidato dovrà:

- 1) presentarsi da solo e senza alcun tipo di bagaglio (salvo situazioni eccezionali, da documentare);
- 2) non presentarsi se affetto da uno o più dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria;
 - perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - mal di gola.
- 3) non presentarsi presso la sede concorsuale se sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID - 19;
- 4) presentare all'ingresso dell'Edificio, al personale addetto all'organizzazione:
 - apposita autodichiarazione, da prodursi ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, attestante il non trovarsi in una delle condizioni di cui ai punti 2 e 3 sopra indicati (Allegato 4);
 - certificazione verde COVID-19 (*green pass*)¹ attestante una delle seguenti condizioni di:
 - a) avvenuta vaccinazione anti-SARS-CoV-2;

¹ Validità certificazione verde COVID-19:

- 9 mesi dalla data di completamento del ciclo vaccinale.

- dal 15° giorno successivo alla somministrazione della prima dose di vaccino fino alla data prevista per il completamento del ciclo vaccinale;

- 6 mesi a far data dall'avvenuta guarigione da SAR_COVID-19;

- 48 ore dall'effettuazione del test antigenico rapido/molecolare.



- b) avvenuta guarigione da COVID-19, con contestuale cessazione dell'isolamento prescritto in seguito ad infezione da SARS-CoV-2, disposta in ottemperanza ai criteri stabiliti con le circolari del Ministero della salute;
 - c) effettuazione di un test antigenico rapido o molecolare con esito negativo al virus SARS-CoV-2.
- 5) indossare obbligatoriamente dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino all'uscita, il facciale filtrante FFP2 messo a disposizione dall'Amministrazione universitaria e consegnata dall'addetto all'organizzazione che fornirà indicazioni sul corretto utilizzo (copertura delle vie aeree, naso e bocca).

All'uscita dall'area concorsuale il candidato riporrà la mascherina facciale filtrante FFP2 in un apposito cestino destinato al corretto smaltimento.

Non è consentito nell'area concorsuale l'uso di mascherine chirurgiche, facciali filtranti e mascherine di comunità in possesso del candidato.

Il mancato rispetto delle regole sopra specificate comporterà l'esclusione del candidato dalla partecipazione alla procedura concorsuale.

I componenti la commissione giudicatrice e gli addetti all'organizzazione saranno muniti di mascherine facciali filtranti FFP2/FFP3 privi di valvola di espirazione e dovranno presentare all'ingresso dell'edificio, al personale addetto all'organizzazione:

- apposita autodichiarazione, da prodursi ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, attestante il non trovarsi in una delle condizioni di cui ai punti 2 e 3 sopra indicati (Allegato 4);
- certificazione verde COVID-19 (*green pass*) attestante una delle seguenti condizioni di:
 - a) avvenuta vaccinazione anti-SARS-CoV-2;
 - b) avvenuta guarigione da COVID-19, con contestuale cessazione dell'isolamento prescritto in seguito ad infezione da SARS-CoV-2, disposta in ottemperanza ai criteri stabiliti con le circolari del Ministero della salute;
 - c) effettuazione di un test antigenico rapido o molecolare con esito negativo al virus SARS-CoV-2.

All'ingresso dell'area concorsuale un addetto all'organizzazione specificatamente formato provvederà al rilevamento della temperatura corporea tramite termometro manuale digitale.

Qualora il candidato presenti una temperatura superiore ai 37,5°C o altra sintomatologia riconducibile al Covid-19 sarà invitato a ritornare al proprio domicilio.

Il candidato nell'accedere all'area concorsuale dovrà utilizzare il dispenser lavamani igienizzante e immettersi nel percorso indicato.

Per il riconoscimento del candidato è predisposta una postazione, dotata di piano di appoggio e di barriera in plexiglass con finestra per il passaggio dei documenti di riconoscimento, dove sarà disponibile un dispenser di gel idroalcolico per l'igienizzazione delle mani da effettuarsi prima e dopo le operazioni di identificazione.

La prova scritta si svolgerà in modalità tradizionale.

I fogli per la stesura del compito saranno distribuiti direttamente al posto del candidato da parte del personale addetto.



1506
**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO**

Via Aurelio Saffi, 2 – 61029 Urbino (PU)

Tel. +39 0722 3051

www.uniurb.it

Le tracce saranno comunicate verbalmente dal Presidente della Commissione e la prova scritta avrà una durata massima di 60 minuti.

Durante lo svolgimento della prova scritta:

- è vietato il consumo di alimenti ad eccezione delle bevande, di cui il candidato potrà munirsi preventivamente;
- è vietato lo scambio o lo spostamento di qualsiasi oggetto da una postazione all'altra;
- è permesso l'allontanamento dalla propria postazione esclusivamente per recarsi ai servizi igienici dedicati o per altri motivi indifferibili.

La consegna dell'elaborato e della documentazione concorsuale sarà effettuata dal candidato, in base alle indicazioni fornite dalla Commissione e previa autorizzazione da parte del personale addetto o dei membri della commissione stessa, mediante deposito presso la postazione del Presidente della Commissione.

Al termine della prova il candidato dovrà allontanarsi rapidamente dall'area concorsuale.

Personale coinvolto con relativo ruolo:

- La commissione giudicatrice costituita da n. 4 unità;
- Il personale di supporto costituito da:
 - n. 1 addetto all'organizzazione con il compito di presiedere all'utilizzo del termometro manuale digitale che ha ricevuto inoltre la formazione di addetto al primo soccorso e all'emergenza incendio;
 - n. 1 addetto all'organizzazione per supportare la commissione durante tutta la durata delle prove;
 - n. 1 addetto ai servizi di pulizia e sanificazione.

4. INFORMAZIONE E FORMAZIONE

Il candidato verrà preventivamente informato degli adempimenti di propria competenza e delle misure di sicurezza adottate a mezzo PEC o mail ordinaria.

Entro il **12 settembre 2021** verrà organizzata una riunione in modalità telematica per fornire un'adeguata formazione ai componenti la commissione ed al personale addetto all'organizzazione in merito alle misure previste dal presente Piano operativo e dal Protocollo 15 aprile 2021 nonché sulle procedure di gestione dell'emergenza riportate nel Piano di Emergenza ed Evacuazione.

Il presente Piano operativo è reso disponibile sulla pagina web dedicata alla procedura concorsuale 10 giorni prima della data di svolgimento della prima prova d'esame.

5. GESTIONE DI UN CASO SOSPETTO COVID-19

Qualora nel corso delle prove concorsuali si manifestasse un caso sospetto COVID-19 (cioè un soggetto con temperatura corporea al di sopra di 37,5°C, o sintomatologia compatibile con Covid-19) verrà applicata la *“Procedura per la gestione di un caso sospetto all'interno delle strutture dell'Ateneo”* (Allegato 5) prevista dal Protocollo di Gestione d'Ateneo.

Tale procedura è affissa all'ingresso della Stanza di isolamento COVID-19, indicata nella planimetria dell'area concorsuale.

Urbino, 6 settembre 2021

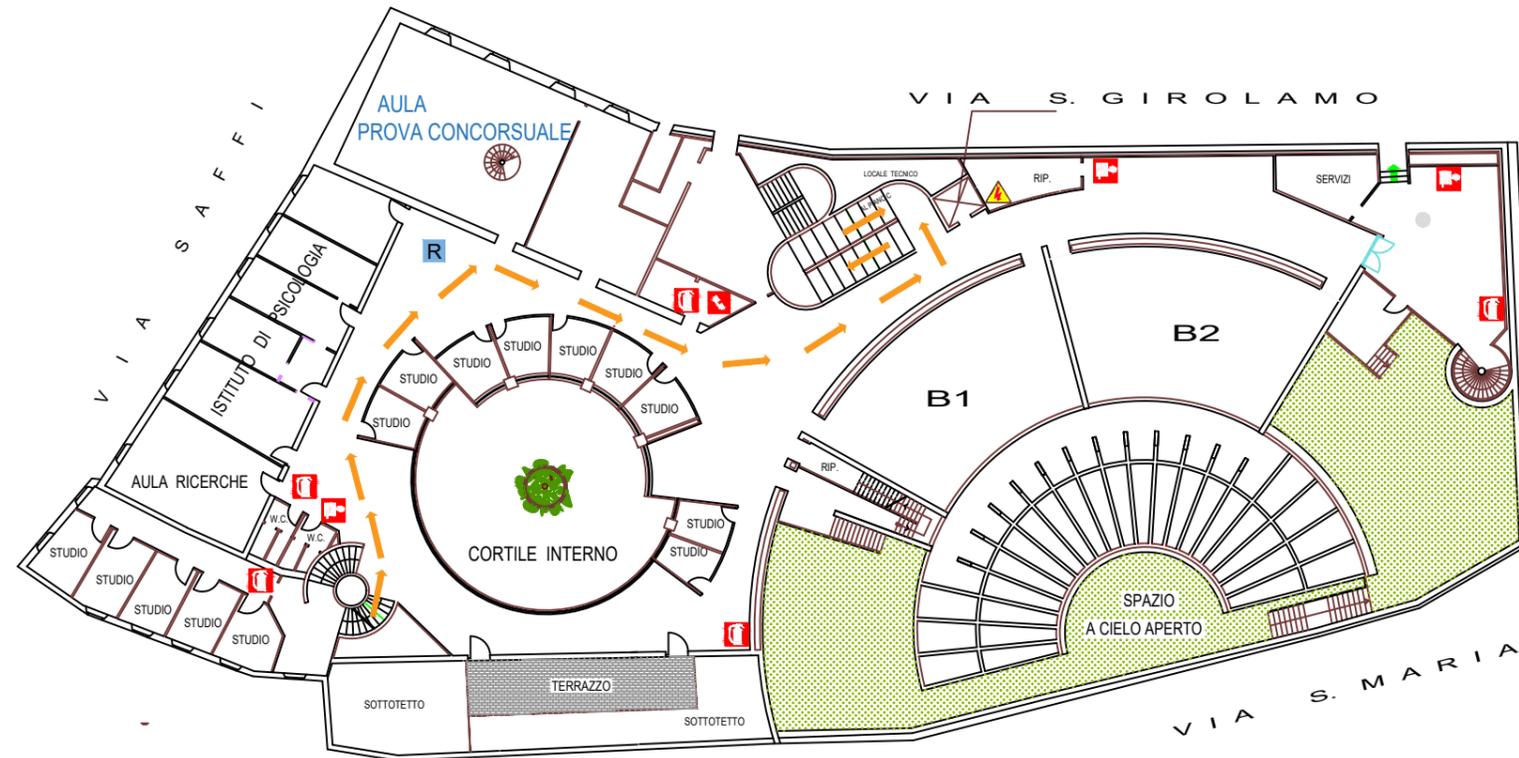


1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
VIA PUCCINOTTI, 25 TEL. 0722 304573

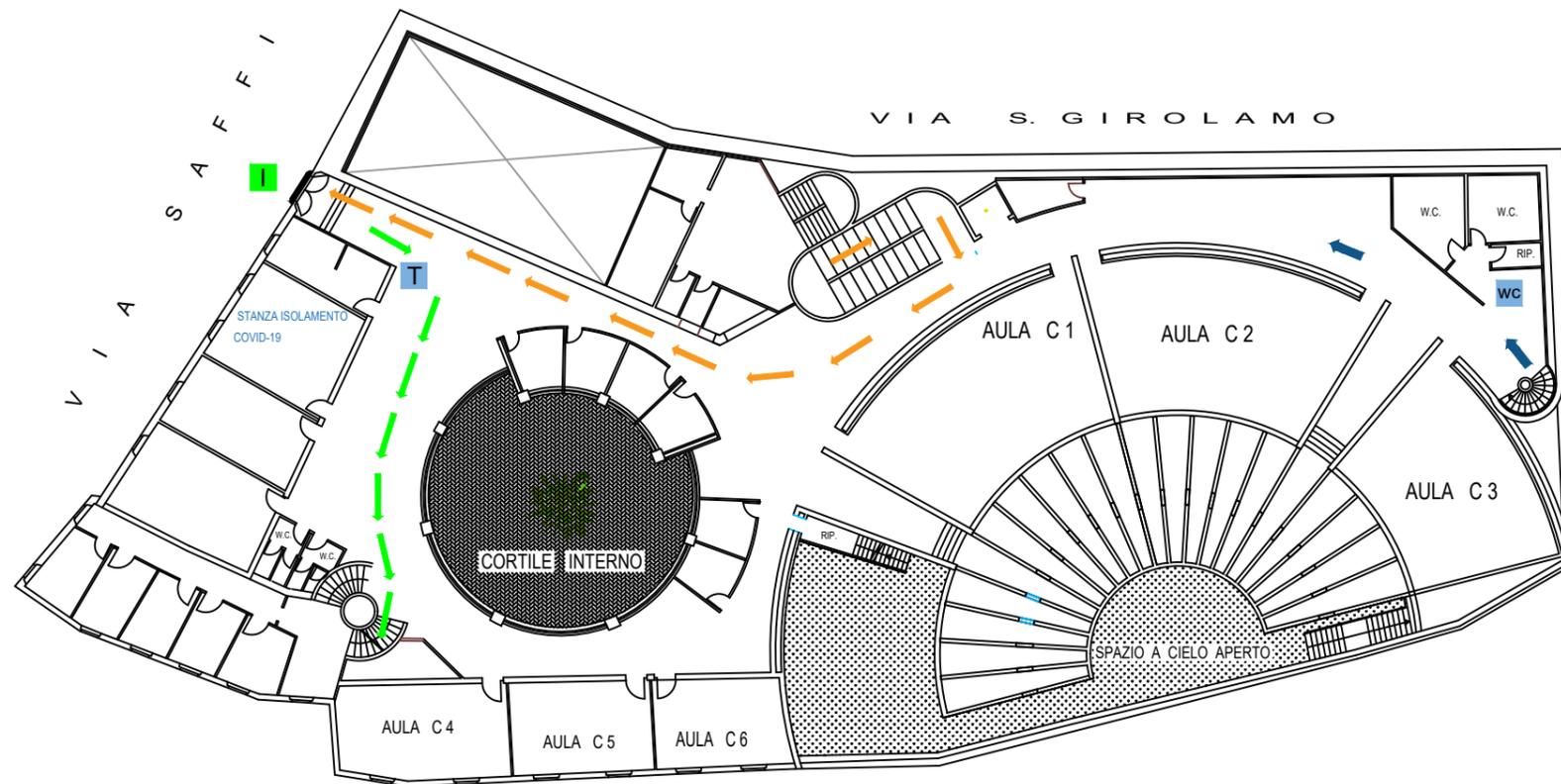
AREA DIDATTICA "VOLPONI"
VIA SAFFI, 15
INGRESSO PIANO C
SALA PROVA CONCORSUALE PIANO B

Elaborazione
SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE



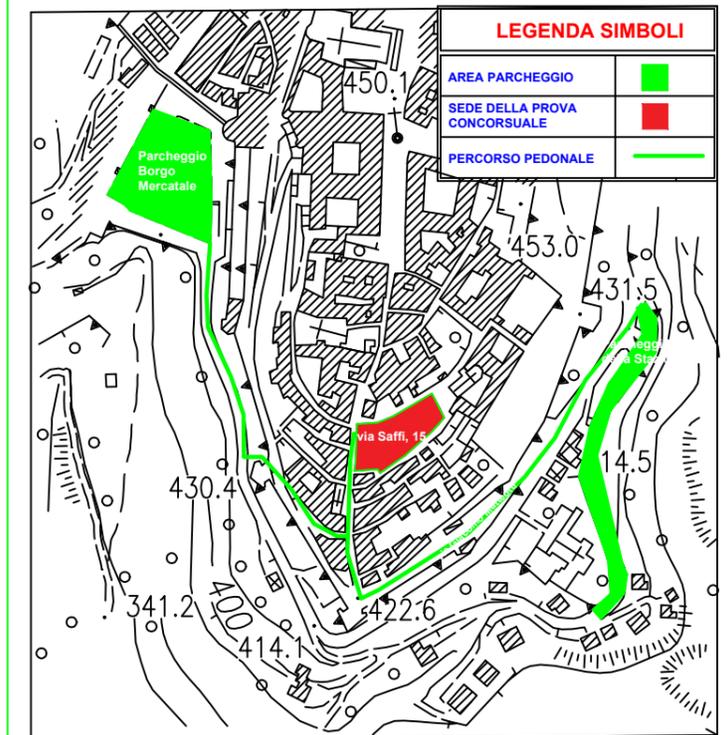
PIANO B SALA PROVA CONCORSUALE

LEGENDA SIMBOLI	
INGRESSO CANDIDATI	I
MISURAZIONE TEMPERATURA	T
POST. RICONOSCIMENTO CANDIDATI	R
SERVIZI IGIENICI	WC
PERCORSO INGRESSO COMMISSIONE	→
PERCORSO INGRESSO CANDIDATI	→
PERCORSO USCITA CANDIDATI	←

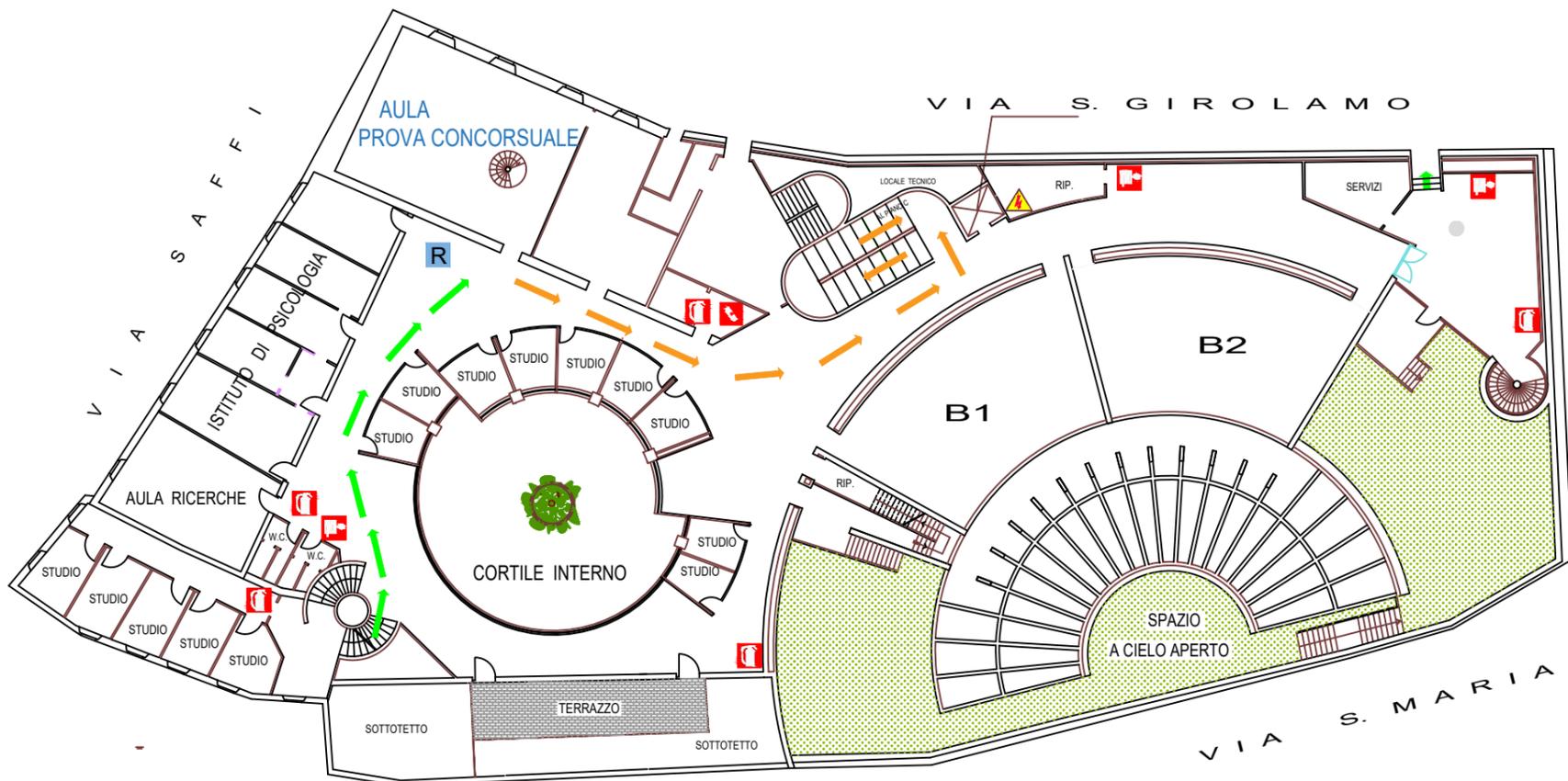


PIANO C INGRESSO

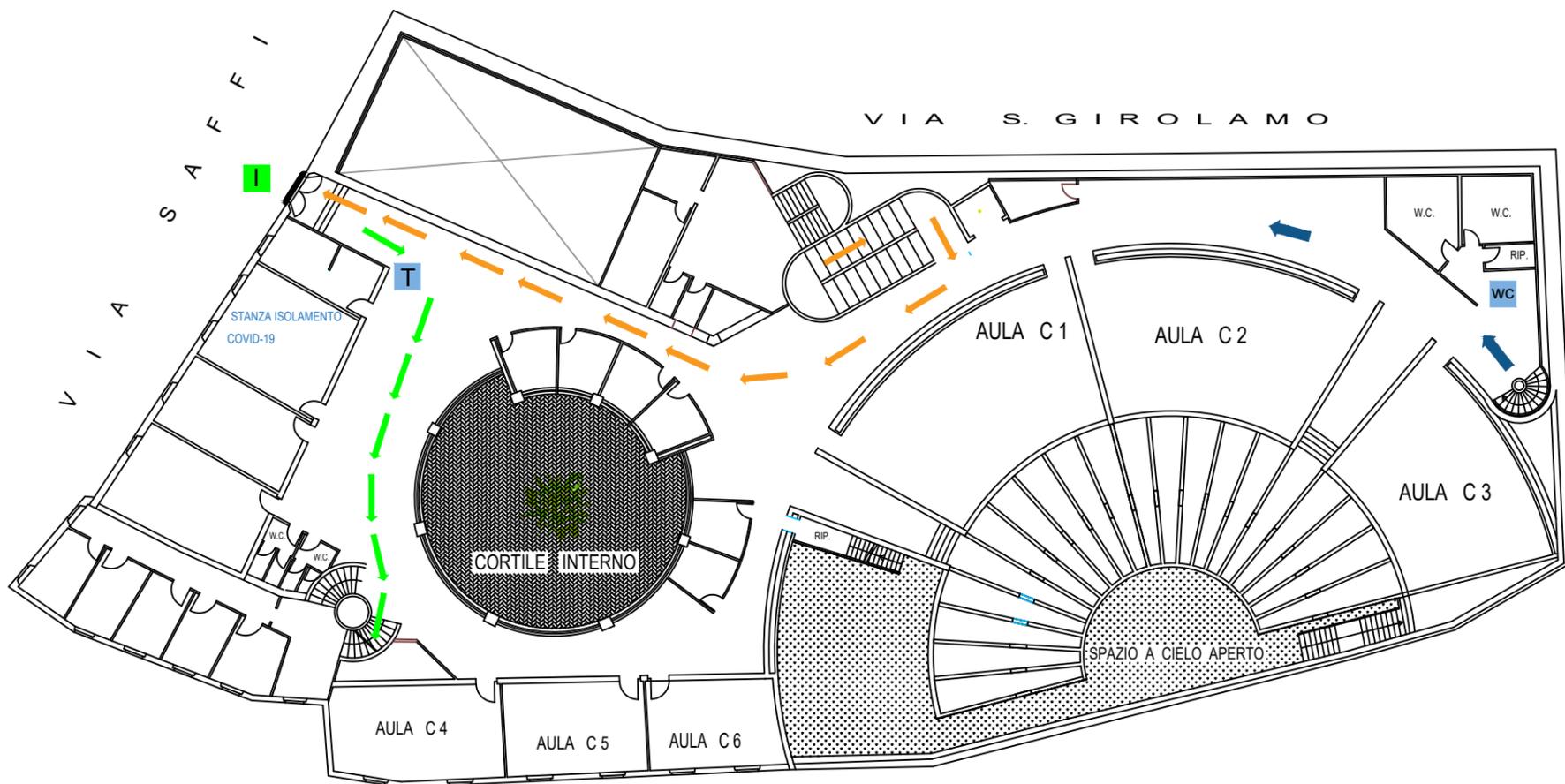
Mappa area parcheggi



LEGENDA SIMBOLI	
AREA PARCHEGGIO	■
SEDE DELLA PROVA CONCORSUALE	■
PERCORSO PEDONALE	—



PIANO B SALA PROVA CONCORSUALE



PIANO C INGRESSO

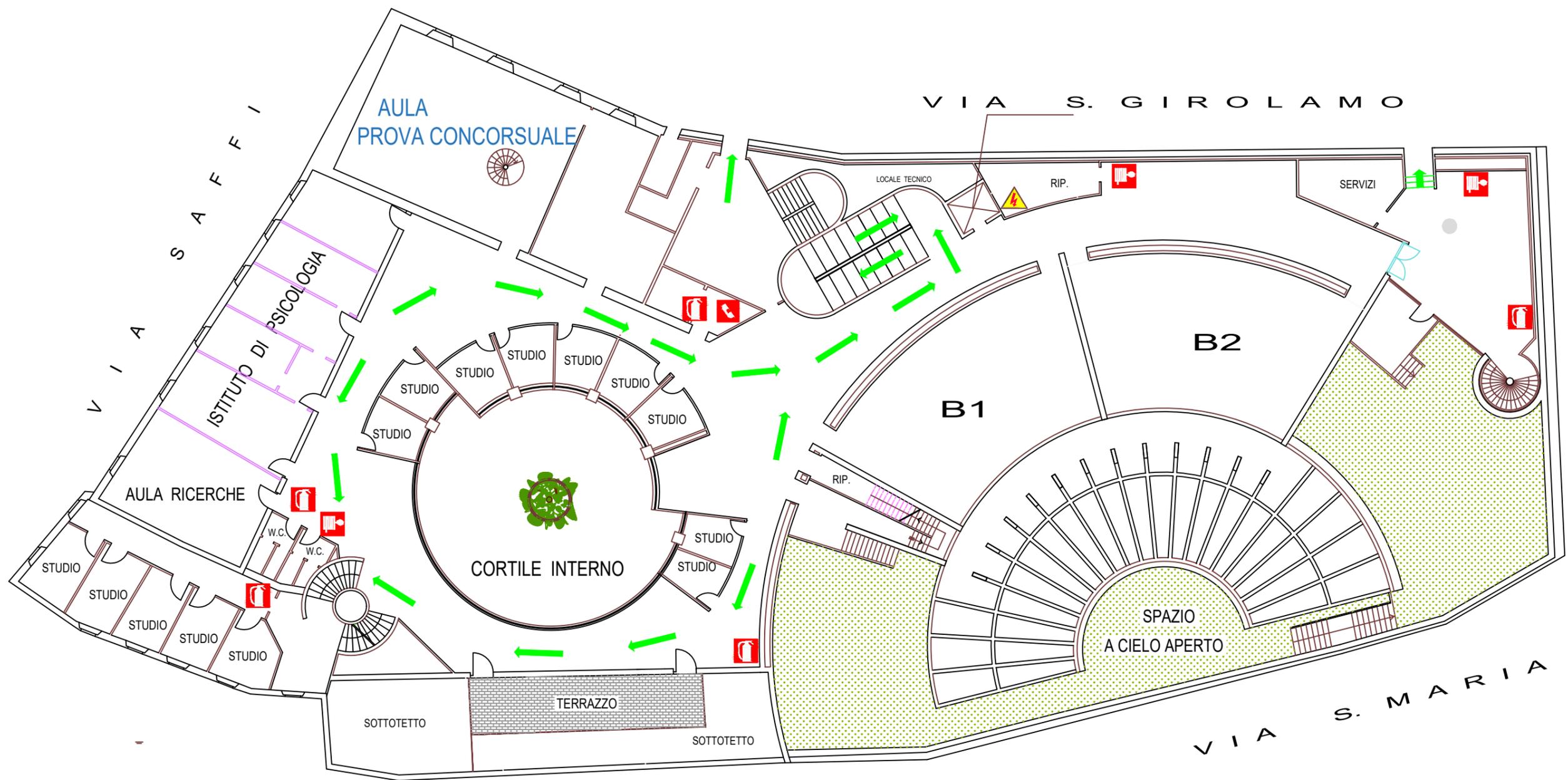
LEGENDA SIMBOLI	
INGRESSO CANDIDATI	I
MISURAZIONE TEMPERATURA	T
POST. RICONOSCIMENTO CANDIDATI	R
SERVIZI IGIENICI	WC
PERCORSO INGRESSO COMMISSIONE	→
PERCORSO INGRESSO CANDIDATI	→
PERCORSO USCITA CANDIDATI	←



1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
VIA PUCCINOTTI, 25 TEL. 0722 304573

AREA DIDATTICA "VOLPONI"
VIA SAFFI, 15
INGRESSO PIANO C
SALA PROVA CONCORSUALE PIANO B



LEGENDA SIMBOLI

PRONTO SOCCORSO	
ESTINTORE	
NASPO "IDRANTE"	
TELEFONO	
PULSANTE DI EMERGENZA	
QUADRO ELETTRICO	
PERCORSO DI ESODO	

SOCCORSO PUBBLICO

SERVIZI	N° TEL.
POLIZIA DI STATO	113
CARABINIERI	112
VVF	115
AMBULANZA	118



1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
VIA PUCCINOTTI, 25 TEL. 0722 304573

AREA DIDATTICA "VOLPONI"
VIA SAFFI, 15 PIANO B

PIANO DI EMERGENZA
D.M. n. 64 del 10.03.98 e D.Lgs. 81/08

Elaborazione	Emissione	Revisione	R. S. P. P.
SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE			Dott. Oliviero Gessaroli



1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

Via Aurelio Saffi, 2 – 61029 Urbino (PU)

Tel. +39 0722 3051

www.uniurb.it

Allegato 4

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DEL DPR N.445/2000
RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA D'ESAME
DEL GIORNO _____**

relativa alla selezione, per esami, finalizzata all'assunzione con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato e pieno di n. 1 unità di categoria D - area amministrativa-gestionale per le esigenze dell'Ufficio Gestione Entrate e Uscite - Settore Risorse Economiche - dell'Area Economico Finanziaria, riservata al personale in servizio a tempo indeterminato presso l'Università degli Studi di Urbino Carlo Bo, ai sensi dell'art. 52, comma 1bis, del D. Lgs n. 165/2001.

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____, residente a _____

_____ in via _____ cap _____

Recapito telefonico _____ e.mail _____

nell'accedere, in qualità di _____, presso l'Area Scientifico-Didattica "Paolo Volponi" - Via Saffi, 15 Urbino, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace ex art. 76 del DPR sopra citato, **dichiara** quanto segue:

- di aver preso visione di quanto riportato nel Piano Operativo predisposto dall'Università degli Studi di Urbino Carlo Bo per la prevenzione e il contenimento dell'emergenza epidemiologica da COVID-19;
- di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria;
 - perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - mal di gola;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID - 19.
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali al link: http://blog.uniurb.it/wp-content/files_mf/1619723549UniurbInformativacoronavirus.pdf

Urbino ____/____/____

Firma _____



Allegato 5

PROCEDURA PER LA GESTIONE DI UN CASO SOSPETTO ALL'INTERNO DELLE STRUTTURE DELL'ATENEO:

Nel caso in cui si identifichi nelle strutture dell'Ateneo un caso sospetto (cioè un soggetto con temperatura corporea al di sopra di 37,5°C, o sintomatologia compatibile con Covid-19):

- a. il soggetto va immediatamente dotato di mascherina chirurgica (qualora non ne fosse già dotato) e adeguatamente isolato nella stanza dedicata o nell'area di isolamento. Le stanze o aree di isolamento sono indicate con opportuna segnaletica. Nelle stanze di isolamento le cassette di primo soccorso sono dotate di mascherine chirurgiche e mascherine FFP2;
- b. le persone impegnate nell'assistenza dovranno indossare mascherine chirurgiche (qualora non ne fossero già dotate) e dovranno cercare, nei limiti consentiti dalla situazione di stare ad almeno un metro di distanza;
- c. le persone impegnate nell'assistenza* coinvolgeranno gli addetti alla portineria della struttura per provvedere a che il soggetto sintomatico possa ritornare al proprio domicilio al più presto possibile.

L'addetto alla portineria:

- i. chiamerà la **Croce Rossa** al seguente numero: **3346005897** per il trasporto a domicilio del soggetto sintomatico;
 - ii. consegnerà al soggetto sintomatico una dichiarazione da firmare (presente all'interno della stanza di isolamento e sotto riportata) con la quale il soggetto sintomatico si impegnerà a contattare il proprio medico curante (MMG) o in sua assenza il Dipartimento di Prevenzione (**DdP**), al seguente numero: **0722 30 1716**, per la valutazione clinica necessaria;
- d. l'area di isolamento e quella frequentata dal soggetto con la sintomatologia sono sanificate in via straordinaria.

In caso di malore improvviso con perdita di conoscenza o di autonomia dovrà essere contattato il Servizio di Pronto Soccorso al numero 118. In questa fase emergenziale, gli addetti al primo soccorso dell'Ateneo non sono autorizzati ad intervenire con le previste misure di primo soccorso.

Numero Croce Rossa Per il trasporto al domicilio del soggetto con sintomatologia	3346005897
Referente Universitario COVID-19 RSPP d'Ateneo	0722 30 4218 / 3384842267
Ufficio di Prevenzione e Protezione di Ateneo	0722 30 4573

**Per "persone impegnate nell'assistenza" si intendono le persone che nella situazione contingente si attivano per dare assistenza e/o soccorso al soggetto .*



AUTODICHIARAZIONE SOGGETTO SINTOMATICO COVID-19

copia da lasciare in struttura

Nome e cognome del soggetto sintomatico: _____ cellulare: _____

Data: _____, ora: _____

Struttura: _____

Io sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a
_____ Prov. _____ e residente/domiciliato all'indirizzo:

dichiaro di essere stato informato che, a seguito della sintomatologia in corso, sarò trasportato al mio domicilio dalla CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO DI URBINO O.D.V., e che, quanto prima dovrò contattare il mio **medico di base** (MMG) o in sua assenza il **Dipartimento di Prevenzione (DdP)** al numero **0722 30 1716** per la valutazione clinica necessaria.

Nome e Cognome _____

Firma _____



AUTODICHIARAZIONE SOGGETTO SINTOMATICO COVID-19

copia per il soggetto sintomatico

Nome e cognome del soggetto sintomatico: _____ cellulare: _____

Data: _____, ora: _____

Struttura: _____

Io sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a
_____ Prov. _____ e residente/domiciliato all'indirizzo:

dichiaro di essere stato informato che, a seguito della sintomatologia in corso, sarò trasportato al mio domicilio dalla CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO DI URBINO O.D.V., e che, quanto prima dovrò contattare il mio **medico di base** (MMG) o in sua assenza il **Dipartimento di Prevenzione (DdP)** al numero **0722 30 1716** per la valutazione clinica necessaria.

Nome e Cognome _____

Firma _____