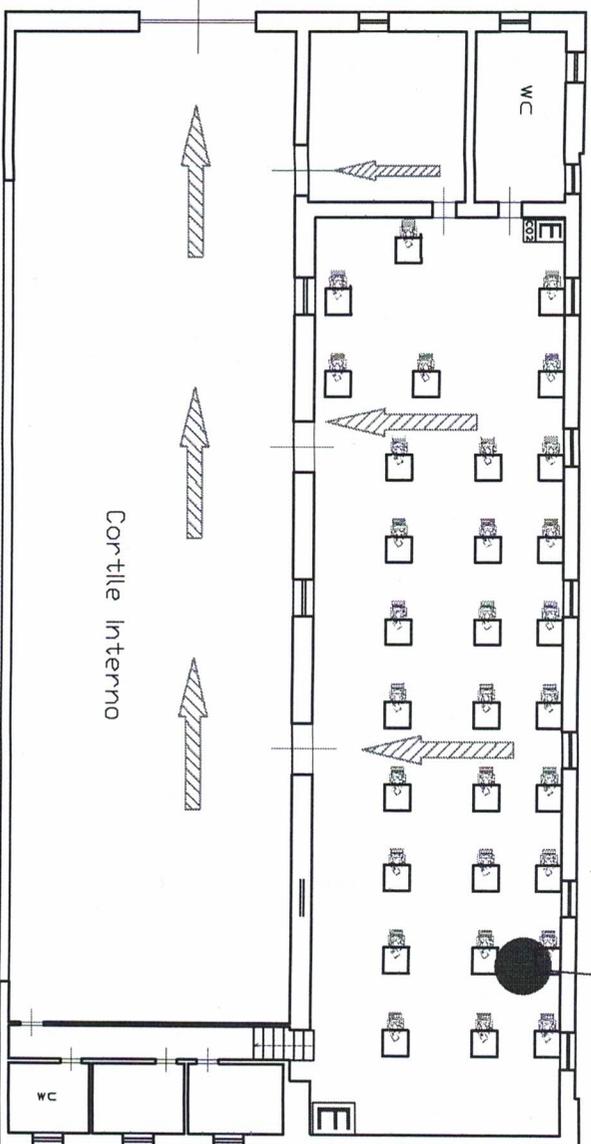


Aula "Vignicella"

PLANIMETRIA DI EMERGENZA

Edificio n°5 Pianta p.t



TU SEI
QUI

Piano Terra

INDICAZIONI PER PAZIENTI E VISITATORI IN CASO DI INCENDIO

- Avvertite immediatamente il personale di reparto
- Seguire le indicazioni del personale

INDICAZIONI PER IL PERSONALE

- Nel caso venga impartito l'ORDINE DI EVACUAZIONE
- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti

INDICAZIONI PER IL PERSONALE

- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti

INDICAZIONI PER IL PERSONALE

- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti

INDICAZIONI PER IL PERSONALE

- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti

INDICAZIONI PER IL PERSONALE

- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti

INDICAZIONI PER IL PERSONALE

- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti

INDICAZIONI PER IL PERSONALE

- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti

INDICAZIONI PER IL PERSONALE

- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti

INDICAZIONI PER IL PERSONALE

- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti

INDICAZIONI PER IL PERSONALE

- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti

INDICAZIONI PER IL PERSONALE

- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti

INDICAZIONI PER IL PERSONALE

- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti

INDICAZIONI PER IL PERSONALE

- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti

INDICAZIONI PER IL PERSONALE

- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti

INDICAZIONI PER IL PERSONALE

- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti
- Evacuare tutti i presenti

LEGENDA

	Estintore a Polvere
	Estintore a CO ₂
	Idrante a Muro - UNI45
	Idrante a Mtsaspo
	Centrale Allarme Antincendio
	Pulsante di Allarme
	Sirena
	Quadro Elettrico
	Via di Esodo orizzontale
	Via di Esodo verso il basso
	Caricabatterie di Emergenza
	Lampada di Emergenza



Prot. n. 2800 / SPP del 29.08.2022

Direzione Generale

U.O.C. Servizio Prevenzione e Protezione

Via Pindemonte 88- pad. 6 - 90129 Palermo

Telefono 091 703 4979

TELEFAX 091 703 5035

Mail spp@asppalermo.org

Pec spp@pec.asppalermo.org

Al Presidente della Commissione di concorso a 1
posto di Dirigente delle Professioni sanitarie –
Area infermieristica e ostetrica

OGGETTO: Piano operativo per il contenimento del contagio da SARS-CoV-2 durante l'effettuazione di concorsi pubblici. Espletamento prova pratica per **Dirigente delle Professioni sanitarie – Area infermieristica e ostetrica** del 5 settembre 2022 presso La Vignicella, Via La Loggia 5 Palermo. Rif. ORDINANZA Ministero Salute 25 maggio 2022 Aggiornamento del «Protocollo per lo svolgimento dei concorsi pubblici». (GU Serie Generale n.126 del 31-05-2022)

Con riferimento all'oggetto e a Vs. nota prot. 161523/2022 del 25.08.2022, si allega planimetria della struttura, da cui si evincono le postazioni dei candidati, la posizione degli estintori, le uscite di emergenza e le vie di esodo.

I candidati, già muniti di FFP2 sin dall'ingresso nell'immobile, saranno ammessi dalla stanza adiacente alla sala conferenze, ove saranno identificati e sarà acquisita l'autocertificazione (in allegato). I candidati saranno quindi accompagnati ai rispettivi posti nella sala.

Dovrà essere indossata la mascherina FFP2 per tutto il periodo di permanenza nella sede e rispettata una distanza interpersonale di almeno 1 metro tra le varie persone (candidati, vigilanti e commissari), fermo restando l'utilizzo del sanificante.

Le porte dovranno rimanere sempre aperte, per garantire il ricambio d'aria.

Le persone che, durante la prova, dovessero presentare sintomi riconducibili al Covid-19 saranno accompagnate fuori e sarà immediatamente contattato il PTA Biondo; l'emergenza di Primo Soccorso sarà sempre garantito dal PTA Biondo. Per ogni situazione di emergenza, si potrà contattare il servizio pubblico del 112.

La durata massima delle prove deve essere pari a 180 minuti.

Il presente Piano operativo sarà pubblicato sul sito web aziendale e comunque reso disponibile direttamente ai componenti della Commissione e al personale di segreteria.

Il Responsabile dell'Organizzazione Concorsuale
Dott. Fabio Trombetta

**Modulo di Autodichiarazione Covid-19 ai sensi degli art.46 e 47
del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e successivi**

Il sottoscritto _____ nato a: _____ il: _____

Residente in via: _____ Nr. _____ Città: _____

Provincia: _____ tipo documento: _____ Nr. _____

Rilasciato da: _____ in data : _____

In caso di minorenni , lo stesso è rappresentato e accompagnato da: _____

Rapporto familiare : (madre,padre etc) : _____

Nome e Cognome: _____ Nato a: _____

il: _____ Residente in via: _____ Nr. _____

Città: _____ Provincia: _____

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CONSAPEVOLE DELLA PERSEGUIBILITA' DI EVENTUALI
DICHIARAZIONI MENDACI DI:**

- a) **NON** aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime due settimane;
- b) **NON** aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette o sospette tali da COVID19 ovvero positive a SARS-Cov2 (familiari, luoghi di lavoro, etc.);
- c) **NON** essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento sociale per Covid-1;
- d) **NON** essere risultato positivo al tampone per l'individuazione del virus SARS-Cov2 ;
- o **AVER** contratto il virus SARS-Cov2 e di aver 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 _____

In fede :

Luogo e data

in caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale

Informativa privacy: in relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che la società operante presso il ToLive si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art. 13 Regolamento UE n 679/2016 e di aver già prestato specifico consenso al trattamento dei dati personali raccolti relativi che saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma per accettazione :