



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 39 DEL 20 GEN 2015

OGGETTO: Approvazione graduatoria per il conferimento di incarichi e/o supplenze di Dirigente Medico per la disciplina di Anatomia Patologica.

U.O. PROPONENTE: SERVIZIO AA, GG, S.O. E RISORSE UMANE

PROPOSTA N. 115 DEL 20-01-2015

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO
Dr.ssa Maria Mallia

Mellie

IL RESPONSABILE UOC

Dr.ssa Loredana Di Salvo

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

() Autorizzazione Non comporta ordine di spesa

C.E.

C.P.

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

S. Z. F.

L'ADDETTO RESPONSABILE
(Coll. Amministrativo S. C. DAIO)

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA _____

L'anno duemilaquattordici ^{quindici} il giorno VENTI del mese di GENNAIO
nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Salvatore Lucio Ficarra, giusta D.P.R.S. n. 197/serv.1/S.G. del 24/06/2014, coadiuvato dal Direttore Amministrativo Dott. Salvatore Lombardo e dal Direttore Sanitario Dott. Silvio Lo Bosco con l'assistenza del Segretario verbalizzante

Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

VISTO il D.Lgs 502/92 e s.m.i. ;

VISTA la L. R. n. 5/2009;

VISTO l'Atto Aziendale di questa ASP, approvato con D.A. n. 2514 del 15/10/10 ed adottato con la Delibera n. 1088 del 18/11/2010;

Premesso che questa Azienda con atto deliberativo n.422 del 06/11/2014 ha indetto avviso pubblico per la formulazione di graduatorie per l'anno 2014, per l'eventuale conferimento di supplenze e/o incarichi a tempo determinato per posti di Dirigente Medico di **Anatomia Patologica e Neonatologia**;

Che il predetto avviso è stato pubblicato sulla GURS N. 68 del 28/11/2014 ed integralmente all'albo del sito web aziendale con scadenza dei termini 29/12/2014;

Che entro i predetti termini di scadenza sono pervenute n.11 istanze di partecipazione, per eventuali incarichi e/o supplenze di Dirigente Medico di **Anatomia Patologica**;

Che delle predette istanze risulta inammissibile la domanda presentata dalla **Dr.ssa Aurora Dora Giallombardo** nata a Palermo il 29/03/1972 in quanto non firmata (art. 39 D.p.r 28/ dicembre 2000. N. 445) e pertanto va esclusa;

Che gli aspiranti di cui all'allegato elenco n. 1 possiedono i requisiti specifici di ammissione e precisamente: diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia, specializzazione nella disciplina, oggetto del concorso, iscrizione all'albo dell'ordine dei medici chirurghi e pertanto vanno ammessi alla selezione di che trattasi;

Che, effettuata l'ammissione, si è proceduto, sulla scorta dei criteri stabiliti dal DPR 483/97 e di quelli approvati con atto deliberativo n. 1137 del 14/03/2013 per la valutazione dei curricula a formulare la graduatoria di merito di Anatomia Patologica ,di cui all'allegato n. 2 parte integrante del presente provvedimento;

Considerato che il Direttore dell'U.O.C. di Patologica Clinica del P.O. di Agrigento ha effettuato la valutazione dei curricula e delle pubblicazioni per la graduatoria di **Anatomia Patologica** , stante che in atto non risulta previsto nella dotazione organica di questa Azienda il posto di Direttore di U.O.C. di **Anatomia Patologica**;

Ritenuto di approvare la graduatoria per il conferimento di incarichi e supplenze, di Dirigente Medico di **Anatomia Patologica** ;

Sentito il parere ^{FAVOREVOLE} del Direttore Sanitario e DEL DIRETTORE AMM.VO

DELIBERA

Per i motivi in premessa esposti e che si intendono qui, integralmente riportati e trascritti:

- **Ammettere** alla selezione per l'eventuale conferimento di supplenze e/o incarichi temporanei di Dirigente Medico di **Anatomia Patologica** i candidati di cui all'allegato elenco n. 1;
- **Escludere** la candidata Dr.ssa Giallombardo Aurora Dora ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 che prevede la firma in calce alla domanda di partecipazione senza nessuna autentica allegato n. 2 .
- **Approvare** la graduatoria di merito di **Anatomia Patologica** di cui all'allegato n. 3.
- **Munire** la presente delibera di clausola di immediata esecuzione.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore Lombardo

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Silvio Lo Bosco

Il Segretario Verbalizzante

[Signature]
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

S. Terrasi



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'albo dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R.

n. 30/93 s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Per delega del Direttore Amministrativo
Il Dirigente

Direttore U.O.C. Staff D.G.

Dr. Antonino Fiorentino

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
 - Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. _____ del _____
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

X Immediatamente esecutiva dal 20 GEN. 2015
Agrigento, li _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'albo dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R.

n. 30/93 s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Per delega del Direttore Amministrativo
Il Dirigente

Direttore U.O.C. Staff D.G.

Dr. Antonino Fiorentino

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
 - Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. _____ del _____
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

X Immediatamente esecutiva dal 20 GEN. 2015

Agrigento, li

IL FUNZIONARIO INCARICATO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li

IL FUNZIONARIO INCARICATO
