



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

Mallia

IL RESPONSABILE UOC

Dr.ssa Lorendana Di Salvo

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 onere di spesa

C.E.

C.P.

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

S. I. F.
L'ADDETTO Amministrativo
(Coll. Amministrativo C. Dato)

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

R. F.

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA _____

L'anno duemila quattromila 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** ;

FAVO A&E JOL
Sentito il parere *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

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

S. Gerusso

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 _____

 Immediatamente esecutiva dal 20 GEN. 2015

Agrigento, il

IL FUNZIONARIO INCARICATO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

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

Agrigento, il

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'Icaricato

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 _____

 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