

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 1139 DEL 12.08.2016

OGGETTO: Approvazione graduatoria a tempo determinato dirigente medico di anatomia patologica
Istanze presentate a seguito di pubblicazione avviso sul sito web aziendale del 20/07/2016.

U.O. PROPONENTE:

PROPOSTA N. 1422 DEL 11/08/2016

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

Elvira Rotolo

IL RESPONSABILE UOC

Dott.ssa Di Salvo Loredana

~~SVIZZERIA SERVIZIO RISORSE UMANE~~
~~Dr. MASSIMO BRUNO~~

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

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

() Autorizzazione n. Non comporta ordine di spesa

C.E. / C.P.

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

S.E./E.
L'ADDETTO RESPONSABILE
(Coll. Amm.vo S.E./E. C. BAIO)

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

Dr. Salvatore Ficarra
DIRETTORE UOC
SERVIZIO ECONOMICO
PROVVISARIO E PATRIMONIALE
Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 12-08-2016

L'anno duemilasedici il giorno DODICI del mese di AGOSTO 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 SELETA con l'assistenza del Segretario verbalizzante

Collaboratore Amm.vo Prof.le

Sig.ra Sabrina Feraci

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. 220 del 12/02/16 ed adottato con la Delibera n. 398 DEL 29/03/2016;

Visto il D.P.R. 483/97 e s.m.i. " Regolamento recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del Servizio Sanitario Nazionale e la deliberazione n. 1137 del 14/03/2015 con la quale sono stati stabiliti i criteri per la valutazione del curriculum del personale dell'area della Dirigenza;

Visto il D.M. 30 gennaio 1998 " tabelle relative alle discipline equipollenti previste dalla normativa regolamentare per l'accesso al secondo livello dirigenziale per il personale del ruolo sanitario del Servizio sanitario nazionale" e s.m.i.;

Visto il D.M. 31 gennaio 1998 " Tabella relativa alle specializzazioni affini previste dalla disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del Servizio sanitario nazionale" e s.m.i.;

Premesso che con atto deliberativo n. 39 del 20/01/2015 è stata approvata la graduatoria per il conferimento di incarichi a tempo determinato di Dirigente Medico di anatomia patologica di cui all'avviso pubblicato sulla GURS n. 68 del 28/11/2014;

Che la predetta graduatoria è stata utilizzata per ultimo in data 04/07/2016 al fine di conferire n. 2 incarichi al P.O. di Sciacca senza sortire alcun risultato ;

Che, al fine di fronteggiare l'emergenza sanitaria legata alla grave carenza di personale medico e di assicurare i livelli essenziali di assistenza , stante l'esaurimento della graduatoria , questa Azienda ha approvato una procedura straordinaria per reperire nel minor tempo possibile medici della disciplina in oggetto, pubblicando, in data 20/07/2016, sul sito web Aziendale, uno specifico avviso per reperire medici di anatomia patologica . :

Che il termine di scadenza per la presentazione delle istanze era quello del 31/07/2016 ed , entro il predetto termine di scadenza sono pervenute n. 8 istanze di cui all'allegato A;

Atteso che dall'esame delle istanze e dalla documentazione allegata si è appurato che tutti gli aspiranti possiedono i requisiti specifici di ammissione e pertanto vengono ammessi alla selezione;

Che, esaminate le istanze si è proceduto a formulare la graduatoria di merito ;

Dato atto che la valutazione dei curricula e delle pubblicazioni sono state effettuate dal Responsabile dell'U.O. di Anatomia Patologica del P.O. di Sciacca Dr.ssa Fiorino Marilena;

Ritenuto di dover approvare la graduatoria di incarichi a tempo determinato di Dirigente Medico di Anatomia Patologica di cui all'allegato B , parte integrante del presente provvedimento;

Ritenuto e considerato quanto sopra;

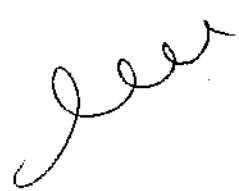
DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono riportate:

ALLEGATO B

GRADUATORIA INCARICHI A TEMPO DETERMINATO DIRIGENTE MEDICO DI ANATOMIA PATHOLOGICA AVVSIO SITO WEB AZIENDALE DEL 20/07/2016

N.	NOMINATIVO CANDIDATO	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO
1	SALVATORELLI LUCIA	16/04/1984	4,135
2	VECCHIO GIADA MARIA	13/03/1982	3,9614
3	BASCIU MARIA	18/08/1983	3,0478
4	DEDA GIUSEPPE	17/03/1986	2,8933
	LONGO FRANCESCA		
5	ROMANA	19/08/1984	2,8555
6	TROMBATORE MONICA	01/02/1980	2,7371
	GIANNONE ANTONINO		
7	GIULIO	09/08/1983	2,6698
	SCARDIGNO MARCO		
8	ROSARIO	07/10/1983	2,6391





1. Dare atto che a seguito di avviso pubblicato sul sito web aziendale in data 20/07/2016 sono pervenute n. 8 istanze di partecipazione alla selezione per incarichi e supplenze di dirigente Medico di Anatomia Patologica ;
2. Ammettere alla selezione per l'eventuale conferimento di incarichi temporanei di Dirigente Medico di Anatomia Patologica tutti gli aspiranti poiché in possesso dei requisiti specifici di ammissione;
3. Approvare la graduatoria di merito che risulta essere quello dell'allegato B ;
4. Munire il presente atto di clausola d'immediata esecuzione.
5. Stabilire che curerà l'esecuzione del presente provvedimento Servizio Risorse Umane

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Salvatore Lombardo

ASSENTE

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Salvatore Lucio Ficarra

ASSENTE

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Silvio La Bosca

ASSENTE



Il Segretario Verbalizzante
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

DELETA

Il Direttore Amministrativo
Dott. Salvatore Lombardo

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 12.08.2016

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