

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 31 del 14 FEBBRAIO 2012

O
G
G
E
T
T
O

**AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER N. 1
POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DI ANESTESIA E
RIANIMAZIONE
AMMISSIONE CANDIDATI E NOMINA
COMMISSIONE ESAMINATRICE**

L'anno duemiladodici il giorno QUATTORDICI
del mese di FEBBRAIO alle ore 8,00 in OMEGNA,

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO

(Ai sensi art. 12 comma 5 L.R. n. 10/1995)

Dott. Renzo Sandrini

coadiuvato dal

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - Dott. Gianmaria Battaglia

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

SIOS DIRSSEUT A 1

1 2

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

1010101010

0 0 . 8

GIORNATA

**STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE DELLE RISORSE UMANE
PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

Richiamata la deliberazione n. 645 del 3.09.2008 con la quale era stato indetto concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Medico di Anestesia e Rianimazione ed era stato contestualmente emanato avviso pubblico per titoli e colloquio per la copertura a tempo determinato del posto di che trattasi nelle more dell'espletamento del relativo concorso pubblico.

Preso atto che entro il termine massimo per la presentazione delle domande al suddetto avviso pubblico fissato per il giorno 20.01.2012, sono pervenute le sottoelencate stanze :

<u>Cognome e nome</u>		<u>data di nascita</u>
LEOGRANDE	Letizia	13/07/1978
MINARDI	Ilaria	19/11/1981
PAPA	Grazia	09/05/1978

Verificato che tutti i candidati sopra elencati risultano ammissibili in quanto in possesso dei requisiti necessari per l'ammissione;

Di stabilire nella composizione sotto indicata la commissione che procederà allo svolgimento del colloquio :

- Presidente : Dott. MAESTRONE Carlo - Direttore Dipartimento Area Critica ASL VCO
o suo delegato
- Componenti : Dott. TROTTA Vincenzo - Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione
o suo delegato
- Dott. PAOLONI Stefano – Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione
o suo delegato
- Segretario : Sig. ra COLLECCHIA Stefania – Collaboratore Amministrativo
Professionale o suo delegato

SI PROPONE

1°) **Di ammettere** all'avviso pubblico per titoli e colloquio per la copertura a tempo determinato di n. 1 posto di Dirigente Medico di Anestesia e Rianimazione, i seguenti candidati istanti in possesso dei requisiti di partecipazione previsti nel bando :

<u>Cognome e nome</u>	<u>data di nascita</u>
LEOGRANDE Letizia	13/07/1978
MINARDI Ilaria	19/11/1981
PAPA Grazia	09/05/1978

2°) **Di prendere atto che** la commissione esaminatrice dell'avviso pubblico di che trattasi risulta così composta:

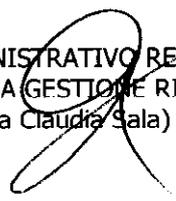
Presidente: Dott. MAESTRONE Carlo – Direttore Dipartimento Area Critica ASL VCO
o suo delegato

Componenti: Dott. TROTTA Vincenzo - Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione
o suo delegato

Dott.ssa PAOLONI Stefano – Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione
o suo delegato

Segretario: Sig.ra COLLECCHIA Stefania – Collaboratore Amministrativo
Professionale o suo delegato

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO RESPONSABILE
STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE
(Dott.ssa Claudia Sala)



/cs

IL DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE F.F. DI COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria.

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3 -comma 1-quinquies del D.Lgs.vo 19 Giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. di COMMISSARIO
(Ai sensi art. 12, comma 3 L.R. n. 10/1995)

(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Granmaria Battaglia)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno **14 FEB. 2012** per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>			

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	