

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **395** del **30 SETTEMBRE 2014**

O G G E T T O	AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DI PSICHIATRIA AMMISSIONE CANDIDATI E NOMINA COMMISSIONE
---------------------------------	---

L'anno duemilaquattordici il giorno **TRENTA**

del mese di **SETTEMBRE** in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi

DIRETTORE SANITARIO

ASSENTE
GIUSTIFICATO

- Dott. Rino Bisca

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

04

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

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore F.F. SOC REF o suo delegato
(Dott.ssa)

30 SETTEMBRE 2005

2005

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

LIBERIA

2005

LIBERIA
2005

h

**PROPOSTA DI ISTRUTTORIA
IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE**

Richiamata la deliberazione n. 343 del 07.08.2014 con la quale era stato emanato avviso pubblico per titoli e colloquio per la copertura a tempo determinato di n. 1 Posto di Dirigente Medico di Psichiatria.

Preso atto che entro il termine massimo per la presentazione delle domande al suddetto avviso pubblico fissato per il giorno 12.09.2014, sono pervenute le sottoelencate istanze :

<u>COGNOME E NOME</u>		<u>DATA DI NASCITA</u>
BORTOLATO	Beatrice	11/11/1983
BOTTERO	Giampiero	21/12/1983
DE BIASIO	Valeria	15/11/1982
FANTINI	Carlo	23/01/1983
FORTUNATI	Renata	23/12/1981
MARRARI	Maria	09/10/1982
MELETIDIAS	Meletios	03/03/1953
PREZIOSI	Veronica	13/04/1981
RIUNDI	Riccardo	08/10/1980
TYROPANI	Margarita	06/05/1976

Verificato che tutti i candidati sopra elencati risultano tutti 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, così come indicato dalla Direzione Generale :

Presidente : Dott. GEDA Giovanni - F.F. di Direttore Dipartimento Salute Mentale o suo delegato

Componenti : Dott.ssa OMEZZOLLI Tiziana - F.F. Direttore SOC Servizio Psichiatrico Territoriale o suo delegato

Dott.ssa ZEPPELLI Ermelinda - Dirigente Medico Psichiatria o suo delegato

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



PROPONE DI DELIBERARE

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

COGNOME E NOME		DATA DI NASCITA
BORTOLATO	Beatrice	11/11/1983
BOTTERO	Giampiero	21/12/1983
DE BIASIO	Valeria	15/11/1982
FANTINI	Carlo	23/01/1983
FORTUNATI	Renata	23/12/1981
MARRARI	Maria	09/10/1982
MELETIDIAS	Meletios	03/03/1953
PREZIOSI	Veronica	13/04/1981
RIUNDI	Riccardo	08/10/1980
TYROPANI	Margarita	06/05/1976

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

Presidente : Dott. GEDA Giovanni - F.F. di Direttore Dipartimento Salute Mentale o suo delegato

Componenti : Dott.ssa OMEZZOLLI Tiziana - F.F. Direttore SOC Servizio Psichiatrico Territoriale o suo delegato

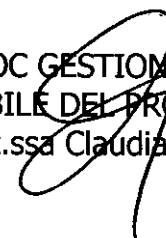
Dott.ssa ZEPPETELLI Ermelinda - Dirigente Medico Psichiatria o suo delegato

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

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto



IL DIRETTORE SOC GESTIONE RISORSE UMANE
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Dott.ssa Claudia SALA)




IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 -
quinquies del D.Lgs 19/06/1999 n. 229, ~~dal Direttore Sanitario e dal Direttore~~
Amministrativo

decide

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

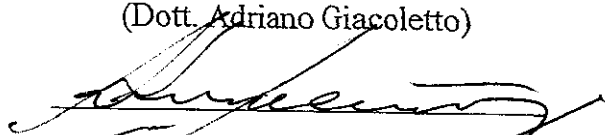
/cs



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoletto)



IL DIRETTORE SANITARIO

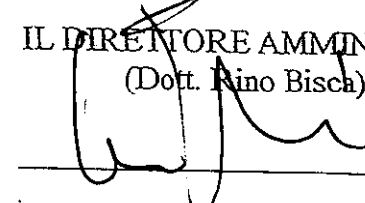
(Dott. Francesco Garufi)

ASSENTE

GIUSTIFICATO

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Rino Bisch)



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 **30 SET, 2014** 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"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<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"/>	