

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 88 del - 5 MARZO 2015

O G G E T T O	AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER LA COPERTURA A TEMPO DETERMINATO DI N.1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA – CAT.D): SCIoglimento RISERVA ED AMMISSIONE CANDIDATO
---------------------------------	--

L'anno duemilaquindici il giorno CINQUE

del mese di MARZO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO



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)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

01/01/2011

2

1

2

**STRUTTURA COMPLESSA ORGANIZZAZIONE SVILUPPO RISORSE UMANE
PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

Richiamate le deliberazioni n. 65 del 12.02.2015 e n.69 del 13.02.2015 con le quali si era provveduto all'ammissione dei candidati dell'avviso pubblico per titoli e colloquio per n. 1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico Sanitario di Radiologia Medica Categoria D);

Verificato che nelle succitate deliberazioni si era provveduto ad ammettere con riserva il candidato Mannucci Andrea – nato il 04.02.1991 al fine di verificare tutti i requisiti di ammissione previsti dall'avviso pubblico;

Preso atto che con lettera Raccomandata A.R. Prot. n. 12783 del 12.02.2015 si era provveduto a comunicare al candidato di cui sopra l'ammissione con riserva all'avviso, subordinatamente alla regolarizzazione della domanda di partecipazione all'avviso pubblico;

Preso altresì atto che con nota prot.n.17642 del 26.02.2015 il candidato Sig. Mannucci Andrea ha fatto pervenire la documentazione richiesta;

SI PROPONE

- 1°) **Di sciogliere** la riserva disposta con deliberazioni n.65 del 12.02.2015 e n.69 del 13.02.2015 disponendo l'ammissione del candidato MANNUCCI Andrea – nato il 04.02.1991.
- 2°) **Di confermare** tutto quanto già disposto con deliberazioni n.65 del 12.02.2015 e n.69 del 13.02.2015.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

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



IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta di istruttoria

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

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

/bl



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Rino Bisca)

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 - 5 MAR. 2015 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 checked="" 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"/>	