

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 377 del 19 OTTOBRE 2015

O
G
G
E
T
T
O

AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER N.1 POSTO
DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE
CAT.D): PRESA ATTO RINUNCIA CANDIDATI CLASSIFICATI
AL 70°, 72° E 73° POSTO DELLA GRADUATORIA

L'anno duemilaquindici il giorno DICIANNOVE
del mese di OTTOBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Giovanni Caruso 

coadiuvato da:

- Dott. Antonino Trimarchi **DIRETTORE SANITARIO** 

- Dott. Antonio Jannelli **DIRETTORE AMMINISTRATIVO** 

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

al N. _____ conto _____

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

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE
PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

Preso atto che con deliberazione n.295 del 04.08.2015 si è provveduto a scorrere la graduatoria per l'assunzione a tempo determinato di Collaboratori Professionali Sanitari Infermieri Cat.D);

Preso atto che la candidata classificata al 70° posto Sig.ra PARDO CASTANO Magda Viviana tacitamente rinunciava alla nomina di che trattasi, in quanto non presentava l'accettazione entro i termini comunicati con raccomandata AR n. 122532722487 del 06.08.2015;

Preso atto inoltre che con note acquisite agli atti con numero di protocollo n.57538 del 17/08/2015 e n.57450 del 14.08.2015, i Sigg.ri CARLINO Davide - nato il 18.03.1988 e CICCARELLO Antonino - nato il 14.03.1987, candidati classificati rispettivamente al 72° e 73° ed ultimo posto della graduatoria, presentavano formale rinuncia al conferimento della nomina a tempo determinato nella qualifica di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat.D);

P R O P O N E

- 1°) **Di prendere atto che** i candidati classificati al 70°, 72° e 73° posto della graduatoria dell'avviso pubblico per titoli e colloquio per la copertura di n.1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Cat.D), Sigg.ri PARDO CASTANO Magda Viviana, CARLINO Davide e CICCARELLO Antonino, hanno rinunciato, per le motivazioni sopra esposte, al conferimento della assunzione di che trattasi.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto.

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



IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

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

DECIDE

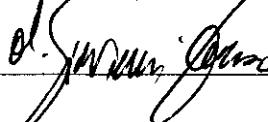
di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione

b1/

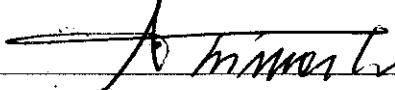
A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'A' and a 'Q' at the bottom, with a diagonal line extending from the top of the 'A'.

Letto, confermato e sottoscritto

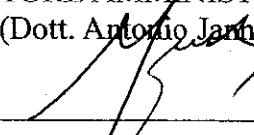
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Caruso)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Antonino Trimarchi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Antonio Jannelli)



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 20 OTT. 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 checked="" type="checkbox"/>	MED URG
<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO

<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"/>	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"/>

DIP. EMERG. URG.
DIP. AREA CRITICA
DIP. DIPENDENZE
DIP. POST ACUZIE
DIP. PAT. CNV
DIP. FARMACO
DIP. PAT. MEDICHE
DIP. MAT. INF.
PSICOLOGIA