

Regione Piemonte

**SOC
FARMACIA**

Direttore Dr.ssa Laura POGGI

O G G E T T O	BORSA DI STUDIO DAL TITOLO: "Monitoraggio dell'appropriatezza d'uso dei farmaci sottoposti ad obbligo di registro A.I.F.A." COSTITUZIONE DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE PER L'ESPLETAMENTO DELLE PROCEDURE CONCORSUALI, NONCHÉ GLI ADEMPIMENTI PROPEDEUTICI E CONSEGUENTI ALL'ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO IN OGGETTO
--	---

DETERMINAZIONE N. 1221 del 20.10.2015

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura/SOC/Dipartimento
.....(note: indicare la denominazione della struttura)

Data

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni
a Bilancio derivanti dal provvedimento

data,

Il Direttore SOC/Macrostruttura
Responsabile del Procedimento
(Dott.)

DETERMINAZIONE N. 1221 del 20.10.2015

IL DIRETTORE S.O.C. FARMACIA

Premesso che con Determinazione n. 1096 del 21.09.2015 è stato emesso bando di pubblica selezione per titoli e prova orale per il conferimento di n. 1 borsa di studio semestrale per laureati in Farmacia o C.T.F. dal titolo : "Monitoraggio dell'appropriatezza d'uso dei farmaci sottoposti ad obbligo di registro A.I.F.A."

Precisato che nella suddetta Determinazione viene demandata al Direttore S.O.C. Farmacia l'individuazione della Commissione esaminatrice per l'espletamento delle procedure concorsuali, nonché gli adempimenti propedeutici e conseguenti all'assegnazione delle borse di studio in oggetto

Dato atto che con lettera prot. n. 0072130/08 del 09.09.2008 il Direttore Responsabile Segreteria Generale precisava che le Commissioni esaminatrici delle pubbliche selezioni per l'assegnazione di borse di studio, al fine di uniformare le modalità di individuazione, devono avere la seguente composizione:

- Direttore di macrostruttura o suo delegato
- Direttore della SOC interessata o suo delegato
- n. 1 Dirigente della SOC interessata
- n. 1 Segretario (con qualifica non inferiore a Collaboratore Amm.vo appartenente alla macrostruttura o alle strutture afferenti)

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

1. Di individuare, per le motivazioni indicate in premessa, la Commissione esaminatrice per l'espletamento delle procedure concorsuali, nonché gli adempimenti propedeutici e conseguenti all'assegnazione delle borse di studio in oggetto come segue:

- PRESIDENTE - Dr.ssa Poggi Laura - Direttore Dipartimento del Farmaco e S.O.C. Farmacia (o suo sostituto delegato)
- COMPONENTE – Dr.ssa Vighi Elena – Dirigente S.O.C. Farmacia
- COMPONENTE - Dr.ssa Dossi Giuliana - Dirigente S.O.C. Farmacia
- COMPONENTE SUPPLENTE – Dr.ssa Vittoni Alessandra – Dirigente S.O.C. Farmacia
- SEGRETARIO - Dr.ssa Quaretta Mariarosa - Collaboratore Amm.vo S.O.C. Farmacia

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data, 20.10.2015

Il Direttore SOC
Responsabile del Procedimento
(Dr.ssa Laura POGGI)

ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO

DETERMINAZIONE N. 1221 del 20.10.2015

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>