

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 19 del 15 GENNAIO 2016

O G G E T T O	CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DI PEDIATRIA AMMISSIONE CANDIDATI
---------------------------------	---

L'anno duemilasedici il giorno QUINDICI

del mese di GENNAIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Giovanni Caruso

coadiuvato da:

- Dott. Trimarchi Antonino 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 _____

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
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Annotazioni eventuali :

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

Richiamata la deliberazione n. 387 del 29.10.2015 con la quale era stato emanato concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 Posto di Dirigente Medico di Pediatria.

Preso atto che entro il termine massimo per la presentazione delle domande al suddetto avviso pubblico fissato per il giorno 28.12.2015 sono pervenute le sottoelencate istanze di partecipazione :

COGNOME	E NOME	DATA DI NASCITA
COMITO	Valentina	05/03/1984
COPERTINO	Marco	03/09/1982
CRESTA	Nicoletta	25/09/1981
ELJERBI	Etayeb Mahmud	04/02/1977
MELIS	Giambachisio	10/11/1970
PIGNATARO	Rossana	25/07/1981

Verificato che i candidati sopra elencati risultano tutti ammissibili in quanto in possesso di tutti i requisiti necessari per l'ammissione previsti nel bando di concorso pubblico;

PROPONE DI DELIBERARE

- 1°) **Di ammettere** al concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di Dirigente Medico di Pediatria, indetto con deliberazione n. 387 del 29/10/2015, i seguenti candidati istanti in possesso dei requisiti di partecipazione previsti nel bando :

COGNOME	E NOME	DATA DI NASCITA
COMITO	Valentina	05/03/1984
COPERTINO	Marco	03/09/1982
CRESTA	Nicoletta	25/09/1981
ELJERBI	Etayeb Mahmud	04/02/1977
MELIS	Giambachisio	10/11/1970
PIGNATARO	Rossana	25/07/1981



Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

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



/cs

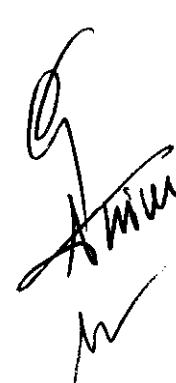
IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

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

decide

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Giovanni Caruso)



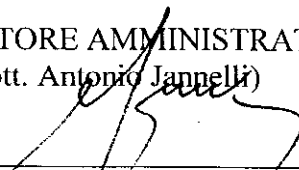
IL DIRETTORE SANITARIO

(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 **15 GEN. 2016** 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 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"/>	PSICOLOGIA
<input type="checkbox"/>	