

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 322 del 17 AGOSTO 2016

O G G E T T O	AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA' VOLONTARIA. ENDOREGIONALE PER TITOLI E COLLOQUIO RISERVATO AI DIPENDENTI DI AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE PIEMONTE' PER N.2 POSTI DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO CAT.C): AMMISSIONE CANDIDATI E NOMINA COMMISSIONE ESAMINATRICE
---------------------------------	---

L'anno duemilasedici il giorno DICIASSETTE
del mese di AGOSTO 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 _____

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 :

**STRUTTURA COMPLESSA GESTIONE RISORSE UMANE
PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**

Richiamata la deliberazione n.258-del 23.06.2016 con la quale era stato emanato avviso pubblico di mobilità volontaria endoregionale per titoli e colloquio riservato ai dipendenti di Aziende Sanitarie della Regione Piemonte per la copertura a tempo indeterminato di n.2 posti di Assistente Amministrativo Cat.C);

Preso atto che entro il termine massimo per la presentazione delle domande al suddetto pubblico avviso fissato per il giorno 25.07.2016, è pervenuta solamente la sottoelencata istanza:

<u>Cognome e nome</u>	<u>data di nascita</u>
TACCHINI MICHELA	10.12.1966

Verificato che la candidata risulta ammissibile in quanto in possesso dei requisiti necessari per l'ammissione;

Di stabilire nella composizione sotto indicata la commissione che procederà allo svolgimento del colloquio ed alla valutazione dei titoli, redatta su indicazione della Direzione Generale:

PRESIDENTE

BONISOLI Federico - Direttore Dipartimento Tecnico Amministrativo **TITOLARE**

CEREDI Giorgio – Dirigente Amministrativo SOC GASD SUPPLENTE

COMPONENTI ESPERTI DELLA MATERIA :

MARGAROLI Germano – Dirigente Amministrativo Coordinatore Territoriale **TITOLARE**

PAVESI Carlo – Collaboratore Amministrativo Professionale Cat.D) SUPPLENTE

SCOGNAMIGLIO Laura – Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto Cat.DS) **TITOLARE**

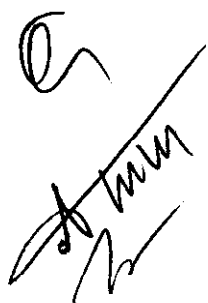
CORSINI Leonora – Collaboratore Amministrativo Professionale Cat.D) SUPPLENTE

SEGRETARIO:

BISETTI Laura - Collaboratore Amministrativo Professionale Cat.D) **TITOLARE**

COLLECCHIA Stefania - Collaboratore Amministrativo Professionale Cat.D) SUPPLENTE

SI PROPONE



- 1°) **Di ammettere** all'avviso pubblico di mobilità volontaria endoregionale per titoli e colloquio riservato ai dipendenti di Aziende Sanitarie della Regione Piemonte a tempo indeterminato di n.2 posti di Assistente Amministrativo Cat.C) la seguente istante in possesso dei requisiti di partecipazione previsti nel bando :

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA

TACCHINI MICHELA

10.12.1966

- 2°) **Di prendere atto che** la commissione esaminatrice dell'avviso pubblico di che trattasi che procederà allo svolgimento del colloquio ed alla valutazione dei titoli, redatta su indicazione della Direzione Generale, risulta così composta:-

PRESIDENTE

BONISOLI Federico - Direttore Dipartimento Tecnico Amministrativo **TITOLARE**

CEREDI Giorgio - Dirigente Amministrativo SOC GASD SUPPLENTE

COMPONENTI ESPERTI DELLA MATERIA :

MARGAROLI Germano - Dirigente Amministrativo Coordinatore Territoriale **TITOLARE**

PAVESI Carlo - Collaboratore Amministrativo Professionale Cat.D) SUPPLENTE

SCOGNAMIGLIO Laura - Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto Cat.DS) **TITOLARE**

CORSINI Leonora - Collaboratore Amministrativo Professionale Cat.D) SUPPLENTE

SEGRETARIO:

BISETTI Laura - Collaboratore Amministrativo Professionale Cat.D) **TITOLARE**

COLLECCHIA Stefania - Collaboratore Amministrativo Professionale Cat.D) SUPPLENTE

- 3°) **Di dare atto che** i componenti della Commissione non percepiranno compenso o rimborso spese a nessun titolo.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

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



6
2

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta 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

A handwritten signature in black ink, located in the bottom left corner of the page. The signature is stylized and appears to be a cursive representation of a name.

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 17 AGO, 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 checked="" type="checkbox"/>	DŚO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. V	<input checked="" type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	PSICOLOGIA
<input type="checkbox"/>							