

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 73 del 6 MARZO 2012

O  
G  
G  
E  
T  
T  
O

**AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO  
PER N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO  
DI OTORINOLARINGOIATRIA  
AMMISSIONE CANDIDATI E NOMINA COMMISSIONE**

L'anno duemiladodici il giorno SEI  
del mese di MARZO alle ore 8.00 in OMEGNA,

**IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO**

(Ai sensi art. 12 comma 5 L.R. n. 10/1995)

**Dott. Renzo Sandrini**

coadiuvato dal

**DIRETTORE AMMINISTRATIVO - Dott. Gianmaria Battaglia**

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

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

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

**Richiamata** la deliberazione n. 36 del 24.01.2012 con la quale era stato indetto concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Medico di Otorinolaringoiatria ed era stato contestualmente emanato avviso pubblico per titoli e colloquio per la copertura a tempo determinato del posto di che trattasi nelle more dell'espletamento del relativo concorso pubblico.

**Preso atto** che entro il termine massimo per la presentazione delle domande al suddetto avviso pubblico fissato per il giorno 17.02.2012, sono pervenute le sottoelencate istanze :

<b><u>Cognome e nome</u></b>	<b><u>data di nascita</u></b>
ABATE Maria	19/11/1977
CARIFI Marco	27/12/1978
CAPELLINO Monica	25/10/1979
CIVIERO Nicola	16/09/1965
COLICCHIO Maria Giovanna	22/08/1980
DELPIAZZO Alessandra	08/07/1980
DE MUNARI Manuela	04/07/1979
DE LUCA Giuseppina	12/06/1980
DE VITO Andrea	09/08/1982
FANIA Saverio	23/05/1978
LA PIETRA Gabriele	26/09/1971
LENZI Riccardo	12/01/1982
MANCINI Valentina	05/03/1979
MAUGERI Marisa	17/11/1981
MUZZA Andrea	11/02/1973
PISANO Gennaro	26/02/1971
SCIUTO Francesco Guglielmo	12/12/1979

**Verificato** che tutti i candidati sopra elencati risultano ammissibili in quanto in possesso dei requisiti necessari per l'ammissione;

**Di stabilire** nella composizione sotto indicata la commissione che procederà allo svolgimento del colloquio :



- Presidente : Dott. SCOTTI Antonio - Direttore SOC Otorinolaringoiatria ASL VCO  
o suo delegato
- Componenti : Dott. MASI Luigi - Dirigente Medico Otorinolaringoiatria o suo delegato  
Dott.ssa CONTINI Rossella – Dirigente Medico Otorinolaringoiatria o suo  
delegato
- Segretario : Sig. ra COLLECCHIA Stefania – Collaboratore Amministrativo  
Professionale o suo delegato

### SI PROPONE

- 1°) **Di ammettere** all'avviso pubblico per titoli e colloquio per la copertura a tempo determinato di n. 1 posto di Dirigente Medico di Otorinolaringoiatria, i seguenti candidati istanti in possesso dei requisiti di partecipazione previsti nel bando :

<u>Cognome e nome</u>	<u>data di nascita</u>
ABATE Maria	19/11/1977
CARIFI Marco	27/12/1978
CAPELLINO Monica	25/10/1979
CIVIERO Nicola	16/09/1965
COLICCHIO Maria Giovanna	22/08/1980
DELPIAZZO Alessandra	08/07/1980
DE MUNARI Manuela	04/07/1979
DE LUCA Giuseppina	12/06/1980
DE VITO Andrea	09/08/1982
FANIA Saverio	23/05/1978
LA PIETRA Gabriele	26/09/1971
LENZI Riccardo	12/01/1982
MANCINI Valentina	05/03/1979
MAUGERI Marisa	17/11/1981
MUZZA Andrea	11/02/1973
PISANO Gennaro	26/02/1971
SCIUTO Francesco Guglielmo	12/12/1979

2°) **Di prendere atto che** la commissione esaminatrice dell'avviso pubblico di che trattasi risulta così composta:

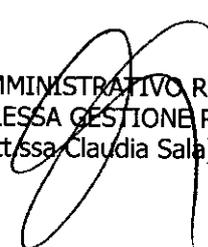
Presidente : Dott. SCOTTI Antonio - Direttore SOC Otorinolaringoiatria ASL VCO o suo delegato

Componenti : Dott. MASI Luigi - Dirigente Medico Otorinolaringoiatria o suo delegato

Dott.ssa CONTINI Rossella – Dirigente Medico Otorinolaringoiatria o suo delegato

Segretario: Sig.ra COLLECCHIA Stefania – Collaboratore Amministrativo Professionale o suo delegato

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



/cs

**IL DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE F.F. DI COMMISSARIO**

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria.

**ACQUISITO** il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3 -comma 1-quinquies del D.Lgs.vo 19 Giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. di COMMISSARIO  
(Ai sensi art. 12, comma 5 L.R. n. 10/1995)

(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Gianmaria Battaglia)

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 - 6 MAR. 2012 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"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<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.
<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.