

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **552** del **31 DICEMBRE 2013**

O
G
G
E
T
T
O

**AVVISO DI MOBILITA' ENDOREGIONALE PER TITOLI E
COLLOQUIO RISERVATO AL PERSONALE DIPENDENTE DI
ASL O ASO DELLA REGIONE PIEMONTE PER N.1 POSTO DI
OPERATORE SOCIO SANITARIO CAT.BS): AMMISSIONE
CANDIDATI E NOMINA COMMISSIONE ESAMINATRICE**

L'anno duemilatredici il giorno **TRENTUNO**

del mese di **DICEMBRE** in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

9 11 0

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 o suo delegato

31 DICEMBRE 2005

SCE

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

INVIATO

DICEMBRE

2

9

R

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamata la deliberazione n.469 del 26.11.2013 con la quale era stato emanato avviso pubblico di mobilità endoregionale per titoli e colloquio riservato al personale dipendente di Asl o ASO della Regione Piemonte, per la copertura, a tempo indeterminato, di n.1 posto di Operatore Socio-Sanitario Cat.BS);

Preso atto che entro il termine massimo per la presentazione delle domande al suddetto pubblico avviso fissato per il giorno 11.12.2013, sono pervenute le sottoelencate istanze :

| <u>Cognome e nome</u> | <u>data di nascita</u> |
|------------------------------|-------------------------------|
| BARGIGA NICOLETTA | 21/03/1970 |
| BASSI CARLA | 07/01/1954 |
| CALABRESE LORENZO | 02/08/1961 |
| MANTI PASQUALINA | 11/07/1969 |

Rilevato che i candidati:

BARGIGA NICOLETTA
CALABRESE LORENZO
MANTI PASQUALINA

non risultano ammissibili in quanto tutti dipendenti della Struttura "Opera Pia Dr. Domenico Uccelli" di Cannobio, ente non classificato come ASL o ASO del S.S.N. della Regione Piemonte, e pertanto non rientranti nel succitato bando di mobilità, emanato sulla base delle disposizioni regionali che consentono l'assunzione di personale tramite l'istituto della mobilità compartimentale in ambito regionale riferendosi solamente ad aziende sanitarie locali, ospedaliere o ospedaliere-universitarie del SSR;

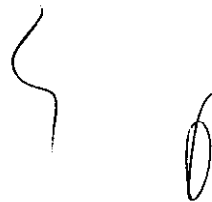
Verificato che la restante candidata risulta ammissibile in quanto in possesso dei requisiti necessari per l'ammissione;

Di stabilire nella composizione sotto indicata la commissione che procederà allo svolgimento del colloquio ed alla valutazione dei titoli:

PRESIDENTE

Dott. SENESTRARO Marcello

Dirigente Professioni Sanitarie f.f.Direttore SOC SITRPO
o suo delegato



COMPONENTI ESPERTI DELLA MATERIA :

| | |
|---------------------------|---|
| Dott.ssa MATEROSSO Laura | Dirigente Professioni Sanitarie Direttore SOS SITRPO Territorio o suo delegato |
| Dott.ssa MAGLITTO Liliana | Dirigente Professioni Sanitarie Direttore SOS SITRPO Presidio di Verbania o suo delegato |

SEGRETARIO:

| | |
|------------------------|--|
| Dott.ssa BISETTI Laura | Collaboratore Amministrativo Professionale o suo delegato |
|------------------------|--|

Preso atto che che l'eventuale assunzione in mobilità di che trattasi verrà effettuata nel rispetto delle disposizioni di cui alla D.G.R. n.7 - 5838 del 31.05.2013 recante "Disposizioni alle aziende sanitarie sul contenimento dei costi delle risorse umane";

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;

DELIBERA

- 1°)- **Di ammettere** all'avviso pubblico di mobilità endoregionale per titoli e colloquio riservato ai dipendenti di ASL o ASO della Regione Piemonte per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di Operatore Socio Sanitario Cat.BS), i seguenti istanti in possesso dei requisiti di partecipazione previsti nel bando :

| <u>COGNOME E NOME</u> | <u>DATA DI NASCITA</u> |
|------------------------------|-------------------------------|
|------------------------------|-------------------------------|

| | |
|-------------|------------|
| BASSI CARLA | 07/01/1954 |
|-------------|------------|

- 2°) **Di non ammettere**, per i motivi espressi in premessa, provvedendo ad inoltrare apposita comunicazione, i candidati Sigg.ri:

| <u>COGNOME E NOME</u> | <u>DATA DI NASCITA</u> |
|------------------------------|-------------------------------|
|------------------------------|-------------------------------|

| | |
|-------------------|------------|
| BARGIGA NICOLETTA | 21/03/1970 |
| CALABRESE LORENZO | 02/08/1961 |
| MANTI PASQUALINA | 11/07/1969 |



- 3°) **Di prendere atto che** la commissione esaminatrice dell'avviso pubblico di che trattasi risulta così composta:

PRESIDENTE

Dott. SENESTRARO Marcello Dirigente Professioni Sanitarie f.f.Direttore SOC
SITRPO o suo delegato

COMPONENTI ESPERTI DELLA MATERIA :

Dott.ssa MATEROSSO Laura Dirigente Professioni Sanitarie Direttore SOS SITRPO
Territorio o suo delegato

Dott.ssa MAGLITTO Liliana Dirigente Professioni Sanitarie Direttore SOS SITRPO
Presidio di Verbania o suo delegato

SEGRETARIO:

Dott.ssa BISETTI Laura Collaboratore Amministrativo Professionale o suo
delegato

- 4°) **Di dare atto** che l'eventuale assunzione in mobilità di che trattasi verrà effettuata nel rispetto delle disposizioni di cui alla D.G.R. n.7 - 5838 del 31.05.2013 recante "Disposizioni alle aziende sanitarie sul contenimento dei costi delle risorse umane".

bl/

400

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Bisca)

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 **31 DIC. 2013** 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"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

DSO V
SERT
DIST. 0
DIST. V
DIST. D
ML
MED URG
SITRPO

| |
|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

DSM
DP
F
SD
LP
AG
BC
RU
PP

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

MED. COMP
FL
REF
ITB
ICT
DIP. PAT. CHIRUR.
DIP. TECNICO AMMVO
DIP. PAT. ONCOL.
DIP. SERVIZI DIAGN.

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <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.