

REGIONE ABRUZZO  
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo  
C.F. 00115590671

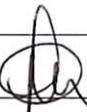
Il Direttore Generale: AVV. Roberto Fagnano

Deliberazione n° 0598 del 20 MAG. 2016

**U.O.C.: GESTIONE DEL PERSONALE**

**OGGETTO:** Avviso di pubblica selezione, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di N. 5 borse di studio per Tecnico della riabilitazione psichiatrica (Laurea Triennale) per specifico progetto: "Armonia". Ammissione candidati e nomina commissione.

Data 10.05.2016 Firma   
Il Responsabile dell'istruttoria  
Dott. Dei Giudici Claudia

Data 10.05.2016 Firma   
Il Responsabile del procedimento  
Dott. Dei Giudici Claudia

Il Direttore F.F. della U.O.C. proponente con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

VISTO: Il Direttore del Dipartimento/Coordinamento  
Dott.

Firma   
Il Direttore F.F. UOC Gestione del Personale  
Dott. Franco Santarelli

**PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 18/5/2016



Firma   
Il Direttore Amministrativo: Dott. Maurizio Di Giosia

**PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO**

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 20/05/2016



Firma   
Il Direttore Sanitario: Dott.ssa Maria Mattucci

REGIONE ABRUZZO  
**AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO**

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo  
C.F. 00115590671

*Direttore Generale: Avv. Roberto Fagnano*

**IL DIRETTORE DELLA U.O.C. GESTIONE DEL PERSONALE:**

VISTO il regolamento aziendale che disciplina il conferimento delle borse di studio, approvato con deliberazione n. 603 del 12.05.2015;

PRESO ATTO che con deliberazione n. 65 del 22.01.2016 è stato emanato avviso di pubblica selezione, per titoli e colloquio, finalizzato alla formulazione di una graduatoria di merito per il conferimento di N. 5 borse di studio per Tecnico della riabilitazione psichiatrica (Laurea Triennale) per specifico progetto: "Armonia", precisando:

- che la suddetta borsa di studio ha la durata di dodici mesi;
- che il compenso previsto per i borsisti è di € 10.000,00 annui pro capite (al lordo di IRPEF e IRAP);
- che per la borsa di studio è stata istituita per le seguenti finalità:
  - recupero, potenziamento e stabilizzazioni delle capacità personali dell'utenza in carico ai Centri di Salute Mentale;
  - interventi riabilitativi individualizzati rispetto alle specifiche necessità del soggetto monitorandone il decorso, prevenendo ed affrontando eventuali criticità conseguenti l'aggravamento clinico della persona, con l'obiettivo di migliorarne lo stato psico-fisico;
- che per l'attuazione del progetto il borsista dovrà attenersi ai seguenti obiettivi:
  - attività di studio per la stesura di un protocollo di ricerca, diagnosi e intervento completo e multidisciplinare, che risponda con efficienza e professionalità qualificata alla domanda di prevenzione e cura del disagio e della psicopatologia mentale;
  - attività di studio volta a relazionare e monitorare gli interventi strutturali incentrati sul potenziamento delle risorse dell'utente, sul sostegno psicologico alla famiglia, sul collegamento e coordinamento degli interventi e dei servizi da utilizzarsi all'interno di una rete integrata, sviluppando azioni di supporto alle attività di autogestione, tanto nelle strutture del centro di salute mentale che a domicilio ed in esperienze di coabitazione;
  - attività di studio sui trattamenti che si inseriscono in un percorso articolato di abilitazione psichiatrica, in collaborazione con gli altri operatori, elaborando un piano di intervento personalizzato di riabilitazione /abilitazione, con massima attenzione alla creazione di una valida alleanza terapeutica;
  - produzione scientifica inerente le finalità del progetto;
- che il borsista per l'attuazione del progetto dovrà possedere i seguenti requisiti di istruzione e formativi:
  - a) laurea in Tecnica della riabilitazione psichiatrica (Laurea triennale);
  - b) iscrizione albo professionale;
  - c) documentata esperienza nel settore della riabilitazione psico-sociale presso i Dipartimenti di Salute Mentale e/o privato sociale.
- che i borsisti vincitori dovranno frequentare il Dipartimento di Salute Mentale, nonché altre sedi che verranno indicate dal Responsabile del Progetto

**ATTESO CHE:**

- ai sensi dell'art 9 del bando le domande di partecipazione al suddetto avviso pubblico devono essere redatte in carta semplice ed indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda entro il termine di scadenza del bando. Che non si terrà conto delle domande che, per qualsiasi causa, perverranno all'Azienda Sanitaria in data successiva al termine di scadenza, anche se inoltrate a mezzo del servizio postale: non fa, in tal caso, fede il timbro postale, ma l'acquisizione al protocollo aziendale;
- ai sensi dell'art 2 del bando la convocazione dei candidati ammessi alla procedura selettiva è effettuata esclusivamente attraverso la pubblicazione del calendario di esame (giorno, ora e luogo) nell'apposita sezione del sito web aziendale, con un preavviso di almeno sette giorni.

VISTO che alla data del 16.02.2016 (quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del bando nell'apposita sezione del sito web aziendale avvenuta in data 01.02.2016), termine perentorio di scadenza per la presentazione delle domande, in risposta all'avviso in argomento, risultano pervenute le domande da parte dei candidati sottoelencati:

**N. COGNOME NOME**

1. ANTONETTI LAURA

2. COSTANTINI MARTA
3. D'ARANDO SARA
4. DI MELCHIORRE GIUDITTA
5. DI SABATINO ALESSIA
6. DI STEFANO GIUSEPPE
7. MARCONI ELEONORA
8. POLIZIANI SANDRA
9. SABINI MANUELA

**PROCEDUTO** all'esame delle domande pervenute limitatamente alla parte strettamente necessaria per l'accertamento delle condizioni di ammissibilità di cui appresso:

- rispetto dei termini di scadenza previsti dal bando, apposizione della firma, allegazione di copia del documento di riconoscimento o di altro documento prescritto dal bando a pena di esclusione;
- possesso dei requisiti prescritti dal bando a pena di esclusione attraverso le dichiarazioni rese nella domanda di partecipazione alla borsa di studio e nelle dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà.

**EVIDENZIATO** che, a seguito dell'accertamento di cui sopra, i seguenti candidati risultano non ammissibili alla procedura selettiva, in quanto non in possesso dei requisiti generali e specifici dal bando ed in particolare:

| N. | COGNOME NOME     | MOTIVO ESCLUSIONE  |
|----|------------------|--|
| 1  | D'ARANDO SARA    | NON HA UNA DOCUMENTATA ESPERIENZA NEL SETTORE COSI' COME INDICATO DALL'ART 1 DEL BANDO |
| 2  | MARCONI ELEONORA | NON HA UNA DOCUMENTATA ESPERIENZA NEL SETTORE COSI' COME INDICATO DALL'ART 1 DEL BANDO |

**PRESO ATTO** che i seguenti aspiranti, sono ammissibili all'avviso in quanto risultanti in possesso dei requisiti generali e specifici richiesti dal bando, sulla base della documentazione e delle dichiarazioni prodotte:

- | N. | COGNOME NOME           |
|----|------------------------|
| 1. | ANTONETTI LAURA        |
| 2. | COSTANTINI MARTA       |
| 3. | DI MELCHIORRE GIUDITTA |
| 4. | DI SABATINO ALESSIA    |
| 5. | DI STEFANO GIUSEPPE    |
| 6. | POLIZIANI SANDRA       |
| 7. | SABINI MANUELA         |

**RITENUTO** di procedere alla nomina della commissione esaminatrice per la selezione in oggetto, così come indicato all'art 6 del regolamento aziendale che disciplina il conferimento delle borse di studio, giusta nomina da parte della Direzione Generale del 25.06.2015, che si allega al presente atto, quale parte integrante e sostanziale ed in particolare:

**PRESIDENTE:**

Dott. Core Laura – Responsabile della U.O.S.D. del Centro di Salute Mentale di Giulianova;

**COMPONENTI:**

- Dott. Rapini Gabriella, Responsabile della U.O.S. di Servizio di Psichiatria di diagnosi e cura;
- Dott. Carusi Gianni, Responsabile della U.O.S.D. del Centro di Salute Mentale di Sant'Egidio;
- C.S.M. di Sant'Omoro;

**SEGRETARIO:**

- Dott.ssa Dei Giudici Claudia - Collaboratore Amministrativo Professionale U.O.C. Gestione del Personale;
- Sostituto Dott. Maria Misuraca - Assistente Amministrativo U.O.C. Gestione del Personale;

**RITENUTO** di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile, al fine di concretizzare in tempi brevi l'assegnazione della borsa di studio in argomento;

VISTO il D.Lvo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modifiche ed integrazioni;

VISTO il D.Lvo 30 luglio 1999, n. 286;

## PROPONE

Per le motivazioni esposte in narrativa e che si intendono integralmente riportate nel presente dispositivo

- 1) DARE ATTO** che all'avviso di pubblica selezione, finalizzato alla formulazione di una graduatoria di merito per il conferimento di N. 5 borse di studio per Tecnico della riabilitazione psichiatrica (Laurea Triennale) per specifico progetto: "Armonia" risultano pervenute n. 9 domande da parte dei seguenti aspiranti:

**N. COGNOME NOME**

1. ANTONETTI LAURA
2. COSTANTINI MARTA
3. D'ARANDO SARA
4. DI MELCHIORRE GIUDITTA
5. DI SABATINO ALESSIA
6. DI STEFANO GIUSEPPE
7. MARCONI ELEONORA
8. POLIZIANI SANDRA
9. SABINI MANUELA

- 2) DI NON AMMETTERE** alla procedura selettiva, bandita con deliberazione n. 65 del 22.01.2016, i seguenti candidati, in quanto non in possesso dei requisiti generali e specifici dal bando ed in particolare:

| N. | COGNOME NOME     | MOTIVO ESCLUSIONE   |
|----|------------------|---|
| 1  | D'ARANDO SARA    | NON HA UNA DOCUMENTATA ESPERIENZA NEL SETTORE COSI'<br>come indicato dall'art 1 del Bando |
| 2  | MARCONI ELEONORA | NON HA UNA DOCUMENTATA ESPERIENZA NEL SETTORE COSI'<br>come indicato dall'art 1 del Bando |

- 3) DI AMMETTERE** alla selezione succitata i seguenti aspiranti in quanto in possesso dei requisiti generali e specifici richiesti dal bando, sulla base della documentazione e delle dichiarazioni prodotte:

**N. COGNOME NOME**

1. ANTONETTI LAURA
2. COSTANTINI MARTA
3. DI MELCHIORRE GIUDITTA
4. DI SABATINO ALESSIA
5. DI STEFANO GIUSEPPE
6. POLIZIANI SANDRA
7. SABINI MANUELA

- 4) DI PRECISARE** che l'esclusione dalla procedura selettive in argomento potrà essere disposta - con provvedimento motivato - anche dopo l'approvazione della graduatoria e declaratoria di merito qualora, da ulteriori accertamenti, si verifichi la mancanza di uno dei requisiti di ammissione richiesti;

- 5) DI NOMINARE** la commissione esaminatrice per la selezione in oggetto, così come indicato all'art 6 del regolamento aziendale che disciplina il conferimento delle borse di studio, giusta nomina da parte della Direzione Generale del 25.06.2015, che si allega al presente atto, quale parte integrante e sostanziale ed in particolare:

**PRESIDENTE:**

Dott. Core Laura – Responsabile della U.O.S.D. del Centro di Salute Mentale di Giulianova;

**COMPONENTI:**

- Dott. Rapini Gabriella, Responsabile della U.O.S. di Servizio di Psichiatria di diagnosi e cura;
- Dott. Carusi Gianni, Responsabile della U.O.S.D. del Centro di Salute Mentale di Sant'Egidio;
- C.S.M. di Sant'Omoro;

**SEGRETARIO:**

- Dott.ssa Dei Giudici Claudia - Collaboratore Amministrativo Professionale U.O.C. Gestione del Personale;  
Sostituto Dott. Maria Misuraca - Assistente Amministrativo U.O.C. Gestione del Personale;

## IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto:

- che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, ha attestato che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è, nella forma e nella sostanza, legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche;
- che il Direttore Sanitario e il Direttore Amministrativo hanno espresso formalmente parere favorevole

## DELIBERA

- di approvare e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;



IL DIRETTORE GENERALE:

AVV. Roberto Fagnano

| U.O.C. (proponente)                       | U.O.C. Programmazione e Gestione Attività Economiche e Finanziarie |
|---|--|
| Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____ | Prenotazione n. _____  |
| Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____ | Prenotazione n. _____  |
| Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____ | Prenotazione n. _____  |
| Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____ | Prenotazione n. _____  |
| Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____ | Prenotazione n. _____  |
| Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____ | Prenotazione n. _____  |
| Fonte di Finanziamento _____              | Del. Max. n° del _____   |
| Referente U.O.C. proponente _____         | Settore: _____   |
| Data: _____                               | Utilizzo prenotazione: O    S                                      |
| Il Dirigente<br>(_____)                   | Il Contabile<br>(_____)  |

Data: 17/05/2016  
 Il Contabile  
 Il Dirigente  
 ASL 4 TERAM  
 U.O.C. Programmazione e G  
 Risorse Economiche e Fin  
 IL DIRIGENTE AMMINISTRA  
 Dott. PAOLO ROT  


O  
gestione  
anziarie  
ATTIVO  
A

Della sestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione  
il giorno 20 MAG. 2016 con prot. n.  
1660/16 all'Albo informatico della ASL per  
rimanervi 15 giorni consecutivi ai sensi della L. n. 267/2000  
e della L.R. n. 28/1992



La sestesa deliberazione diverrà esecutiva a far data dal quindicesimo giorno successivo alla pubblicazione.

**IL TITOLARE p.o.  
"UFFICIO DELIBERE"** "immediatamente eseguibile"

Firma

*Il Funzionario preposto alla pubblicazione*

La trasmissione al Collegio Sindacale è assolta mediante pubblicazione sull'Albo Aziendale.

Per l'esecuzione (E) ovvero per opportuna conoscenza (C) trasmessa a:

| Coordinamenti/Dipartimenti e Distretti          |  | Unità Operative                                 |  | Staff  |  |
|---|--|---|--|--|--|
| Coordinamento di Staff                          | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Acquisizione Beni e Servizi                     | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | UOC Affari Generali                              | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento Amministrativo                     | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Attività Tecniche e Gestione del Patrimonio     | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | UOC Controllo di gestione                        | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento Fisico Tecnico Informatico         | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Gestione del Personale                          | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | UOC Formazione Aggiornamento e Qualità           | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Coordinamento Responsabili dei PP.OO.           | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Programmazione e Gestione Economico Finanziaria | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | UOC Medicina Legale                              | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Coordinamento Assistenza Sanitaria Territoriale | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Sistemi Informativi Aziendali                   | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico           | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento Emergenza e Accettazione           | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Direzione Amm.va PP.OO.                         | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | UOSD Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento Cardio-Vascolare                   | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Direzione Presidio Ospedaliero di Teramo        | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | UOSD Liste di attesa e CUP                       | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento Discipline Mediche                 | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Direzione Presidio Ospedaliero di Atri          | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | <i>altre Funzioni di Staff</i>                   |  |
| Dipartimento Discipline Chirurgiche             | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Direzione Presidio Ospedaliero di Giulianova    | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Gestione del Rischio                             | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento dei Servizi                        | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Direzione Presidio Ospedaliero di Sant'Omero    | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Relazioni Sindacali                              | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento Tecnologie Pesanti                 | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Servizio Farmaceutico territoriale              | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Ufficio Infermieristico                          | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento di Salute Mentale                  | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Farmacia Ospedaliera di                         | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Organismo indipendente di valutazione            | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento di Prevenzione                     | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | U.O. di   | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Ufficio Procedimenti Disciplinari                | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento Materno-Infantile                  | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |   | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Comitato Unico di Garanzia                       | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Distretto di                                    | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |   | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |  | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |