

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

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

Direttore Generale: Avv. Roberto Fagnano

Deliberazione n° **1081** del **09 AGO. 2017**

U.O.C.: GESTIONE DEL PERSONALE

OGGETTO: scorrimento graduatoria per il conferimento di N.1 borsa di studio per laureato in Medicina e Chirurgia per le attività inerenti la LR 24/12/1966 n. 143 Disciplina attività Trasfusionali per il progetto "Potenziamento produzione plasma"

Data _____ Firma _____

Il Responsabile dell'istruttoria

Dott. _____

Data 03-08-17 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.

Data 03/8/17

VISTO: Il Direttore del Dipartimento/Coordinamento
Dott. _____

Firma _____

Il Direttore F.F. UOC Gestione del Personale

Dott. Rossella Di Marzio

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

☒ favorevole

☐ non favorevole (con motivazioni allegata al presente atto)

Data 7/8/2017

Firma _____

Il Direttore Amministrativo: Dott. Maurizio Di Giosia

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

☒ favorevole

☐ non favorevole (con motivazioni allegata al presente atto)

Data 8/8/2017

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:

PRESO ATTO che:

- con deliberazione n. 526 del 17.04.2015, resa immediatamente eseguibile, si è proceduto ad emanare avviso di pubblica selezione, per titoli e colloquio, finalizzato alla formulazione di una graduatoria di merito per il conferimento di N.1 borsa di studio per laureato in Medicina e Chirurgia per le attività inerenti la LR 24/12/1966 n. 143 Disciplina attività Trasfusionali per il progetto "Potenziamento produzione plasma" per un periodo pari a 12 mesi rinnovabili;
- con deliberazione n. 668 del 31.05.2017 con la quale stata approvata la seguente graduatoria di merito della procedura selettiva di che trattasi:

N.	Candidato	Punti Titoli	Punti Colloquio	Totale Punti
1	DURANTE VALERIA	0.500	24	24.500
2	DI FELICIANTONIO MARIANNA	0.000	23	23.000

DATO ATTO:

- che con lettera del 20.06.2017 (prot. n. 55220) l'ufficio scrivente ha invitato la Dott.ssa Durante Valeria, 1° classificata, a presentarsi entro il termine di 7 giorni, dalla data di ricezione dell'invito, per la stipula del relativo contratto.
- che con lettera del 14.07.2017 prot. n. 63501 la Dott. Durante Valeria ha dichiarato di rinunciare alla borsa di studio succitata;
- che la rispettiva dottoressa, pertanto, non ha provveduto alla stipula del contratto relativo all'instaurando rapporto di studio nel termine assegnato;

RITENUTO:

1. DI SCORRERE la suddetta graduatoria di merito approvata con deliberazione n. 668 del 31.05.2017;
2. DI ASSEGNARE alla Dott. Di Felicianonio Marianna classificata al 2° posto, la borsa di studio per laureato in Medicina e Chirurgia per lo specifico progetto: "Produzione Plasma";

RITENUTO di dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile;

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

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

PROPONE

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

1. DI PRENDERE ATTO CHE:

- la Dott.ssa Durante Valeria risulta decaduta dal diritto conseguente alla partecipazione all'avviso di pubblica selezione, indetto con deliberazione n. 668 del 31.05.2017, per le motivazioni sopra specificate;

2. DI SCORRERE la suddetta graduatoria di merito approvata con deliberazione n. 668 del 31.05.2017;

3. **DI ASSEGNARE** alla Dott. Di Felicianantonio Marianna classificata al 2° posto, la borsa di studio per laureato in Medicina e Chirurgia per lo specifico progetto: "Produzione Plasma";
4. **DI STIPULARE** con la Dott. Di Felicianantonio Marianna, verificata la sussistenza dei requisiti, il contratto relativo all'instaurando rapporto di studio;
5. **DI PRECISARE** che la spesa di € 12.000,00 (al lordo IRPEF e IRAP), derivante dal presente provvedimento, sul sottoconto n. 07.02.01.15.17 è stata prenotata con deliberazione n.526 del 17.04.2015 ;
6. **DI DARE MANDATO** agli uffici della UOC di Programmazione e Gestione Economica Finanziaria di provvedere alle operazioni contabili necessarie per eventuali trasferimenti della somma succitata su nuove prenotazioni di spesa precisando che:
 - € 4.000,00 Prenotazione n. 1948/2017
 - € 8.000,00 Prenotazione n. 1948/2018;
7. **DI DICHIARARE** il presente atto immediatamente esecutivo.
8. **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente eseguibile.

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 <u>2017</u> € <u>400,00</u> Sottoconto <u>07-02-01-15170</u>	Prenotazione n. <u>1948/2017</u>
Spesa anno <u>2018</u> € <u>800,00</u> Sottoconto <u>07-02-01-15170</u>	Prenotazione n. <u>1948/2018</u>
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 <u>20/2016</u>
Referente U.O.C. proponente _____	Settore: _____
Data: _____	Data: <u>4-8-2017</u>
Utilizzo prenotazione: O S	
<p data-bbox="572 1037 680 1066">Il Dirigente</p> <p data-bbox="443 1099 809 1128">(_____)</p>	<p data-bbox="1052 1093 1169 1122">Il Contabile</p> <p data-bbox="995 1160 1224 1189">(_____)</p> <p data-bbox="1169 1021 1497 1200"> ASL 4 TERAMO U.O.C. Programmazione e Risorse Economiche e Fin DIRIGENTE RESPONSAB Dott. RICCARDO B. <u>20/1/2018</u> </p>

Della sujestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione
il giorno 10 AGO. 2017 con prot. n.
2608/17 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 sujestesa deliberazione diverrà esecutiva a far
data dal quindicesimo giorno successivo alla
pubblicazione.

☐ La sujestesa deliberazione è stata dichiarata
"immediatamente eseguibile"



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