

SERVIZIO SANITARIO

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 2

Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 1010 DEL 12/05/2010

OGGETTO: Avviso pubblico per conferimento incarico quinquennale di Direttore di Struttura Complessa Direzione del P.O. Tempio . Nomina Commissione Esaminatrice

L'anno duemiladieci addì dodici del mese di maggio in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

IL COMMISSARIO
Dottor Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott. ssa Maria Serena Fenu

PREMESSO CHE

- con deliberazione del Direttore Generale n. 64 del 11/01/2010 è stato indetto avviso per il conferimento , fra gli altri , di un incarico quinquennale di Direttore di Struttura Complessa di Direzione del Presidio Ospedaliero di Tempio Pausania;
- a seguito di pubblicazione sulla G.U.R.I. n. 24 del 26/03/2010 il termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione al predetto avviso è venuto a scadere il 26 aprile 2010;

PRESO ATTO

che l'accertamento del possesso dei requisiti di partecipazione dei candidati , dovrà essere effettuato, così come previsto dall'art. 5 c. 3 del D.P.R. 484/1997, dalla Commissione di Esperti all'uopo nominata;

VISTI

il D.P.R. 10/12/1997 n. 484 e il D.lgs n. 502/92 e s.m. e i. che determinano i requisiti per l'accesso alla dirigenza sanitaria di struttura complessa del personale del SSN ,nonché i criteri concernenti il colloquio ed i contenuti valutabili del curriculum professionale , ai fini della predisposizione dell'elenco dei candidati ritenuti idonei dalla commissione di cui all'art 15 del predetto D.Lgs 502/92 ;

DATO ATTO CHE

- il citato art 15 del D.Lgs n. 502/92 stabilisce che la Commissione , nominata dal Direttore Generale è composta dal Direttore Sanitario che la presiede e da due dirigenti dei ruoli del personale del SSN, preposti ad una struttura complessa della disciplina oggetto dell'incarico, di cui uno individuato da Direttore Generale ed uno dal Collegio di Direzione ;
- che il Commissario ha designato quale componente titolare il dott. ORRU' Nicola Direttore Struttura Complessa ASL Oristano e supplente dott. SEQUI Roberto Direttore Struttura Complessa Azienda Ospedaliera Brotzu ;
- che il Collegio di Direzione ha nominato rispettivamente la dott.ssa SAIS Rosella Direttore Struttura Complessa ASL Cagliari e la dott.ssa NARDI Gabriella Direttore Struttura Complessa ASL CAGLIARI rispettivamente componente titolare e supplente ;

Visti:

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

il D.Lgs 30 Marzo 2001 n. 165 ;

la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;

Per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- Di prendere atto , come indicato in premessa , che l'accertamento del possesso dei requisiti di partecipazione dei candidati sopraelencati dovrà essere effettuato come previsto dall'art. 5 c. 3 del D.P.R. 484/1997, dalla Commissione di Esperti all'uopo nominata ;
- Di designare i componenti della commissione di cui all'art. 5 citato, che dovrà valutare i requisiti per l'accesso alla Dirigenza Sanitaria di struttura complessa ed accertare l'idoneità dei candidati sulla base del colloquio e della valutazione del curriculum professionale, come di seguito :

PRESIDENTE

dott.ssa Maria Serena FENU

Direttore Sanitario ASL n. 2

Componente designato dal Commissario

Titolare dott. ORRU' Nicola Direttore S.C..ASL Oristano
Supplente dott. SEQUI Roberto Direttore S.C. A.O. Brotzu

Componente designato dal Collegio di Direzione

Titolare dott. ssa SIAS Rosella Direttore S.C.. ASL Cagliari
Supplente dott.ssa NARDI Gabriella Direttore S.C.. ASL Cagliari

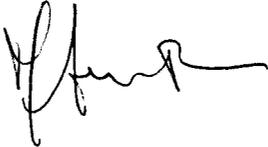
Segretario

Dott.ssa Giovanna Puzzi Direttore Servizio Amministrazione del Personale ASL n. 2

- Di trasmettere al Direttore Sanitario d'Azienda nella sua qualità di Presidente della predetta Commissione , il presente provvedimento , nonché le domande di partecipazione all'avviso di che trattasi e la relativa documentazione presentata dai candidati.

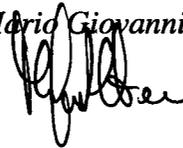
IL DIRETTORE SANITARIO

(*dott. ssa Maria Serena Fenu*)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(*avv. Mario Giovanni Altana*)



IL COMMISSARIO

(*dott. Giovanni Antonio Fadda*)



Il Direttore Area Amministrazione del Personale

Dott.ssa Giovanna Puzzi



(DA COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO / STRUTTURA PROPONENTE/ESTENSORE)

(luogo e data) _____, ____/____/____.

La presente deliberazione:

... è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

... deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia dal 14/05/2010, e che:

✓. è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

... con lettera in data ____/____/____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 14/05/2010.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali



La presente deliberazione:

... è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

... è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

... è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso _____.

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali