

REGIONE SICILIA  
**Azienda Ospedaliera**  
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione  
**"GARIBALDI"**  
Catania

20 NOV. 2020

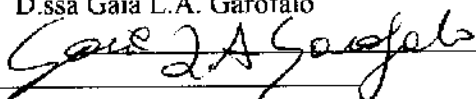
DELIBERAZIONE N. 1081 del \_\_\_\_\_

Oggetto: Avviso pubblico di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico a tempo determinato, ai sensi dell'art. 15 octies del d.lgs n. 502/92, a un Coordinatore di progetto per la realizzazione del progetto PSN anno 2017, linea progettuale 5.27- Gestione della cronicità, dal titolo "Rete regionale per pazienti affetti da Piastrinopenia Immune Cronica. Creazione di un ambulatorio" - Ammissione candidati.

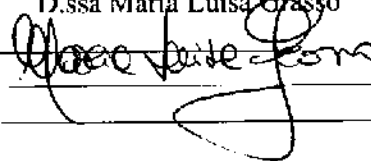
Proposta N° 19 del 20/11/2020

SETTORE PROPONENTE  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA- UFFICIO PSN

L'istruttore  
Collaboratore Amministrativo  
D.ssa Gaia L.A. Garofalo



Il Responsabile del Procedimento  
Il Dirigente Amministrativo  
D.ssa Maria Luisa Grasso



Registrazione Contabile

Budget Anno \_\_\_\_\_ Conto \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ Aut. \_\_\_\_\_

Budget Anno \_\_\_\_\_ Conto \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ Aut. \_\_\_\_\_

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il Dirigente Responsabile  
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale  
(dott. Giovanni Luca Roccella)

Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,

**il Direttore Generale, dott. Fabrizio De Nicola,**

*nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 196 del 04.04.2019*

con l'assistenza del Segretario, dott. \_\_\_\_\_ ha adottato la seguente deliberazione

**Dott.ssa Maria Antonietta Li Calzi**

## Il Direttore Amministrativo

### **Premesso:**

**che** con deliberazione n. 943 del 14/10/2020 è stato indetto avviso pubblico di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico a tempo determinato, ai sensi dell'art. 15 octies del d.lgs. n.502/1992, riguardante la figura professionale di Coordinatore di Progetto, per la realizzazione del progetto PSN anno 2017, linea progettuale 5.27 - Gestione della cronicità, dal titolo: "Rete Regionale per pazienti affetti da Piastrinopenia Immune Cronica. Creazione di un ambulatorio";

**che** il suddetto avviso è stato pubblicato sul sito internet aziendale in data 14/10/2020, con scadenza del termine di presentazione delle istanze di partecipazione al 29/10/2020;

**Preso atto** che, relativamente alla selezione di che trattasi, è pervenuta una sola istanza di partecipazione;

**Ritenuto**, pertanto di poter procedere all'ammissione alla selezione in argomento dell'unica aspirante sotto indicata, risultando la stessa in possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione previsti nel bando:

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA

Calogero Rosalba Liliana Donatella

01/03/1962

**Attestata** la legittimità formale e sostanziale dell'odierna proposta e la sua conformità alla normativa disciplinante la materia trattata, ivi compreso il rispetto della disciplina di cui alla L.190/2012;

### **Propone**

Per le motivazioni descritte in narrativa, che qui s'intendono integralmente riportate e trascritte di:

**Disporre**, relativamente all'avviso pubblico di selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico a tempo determinato, ai sensi dell'art. 15 octies del d.lgs. n.502/1992, riguardante la figura professionale di Coordinatore di Progetto, per la realizzazione del progetto PSN anno 2017, linea progettuale 5.27 - Gestione della cronicità, dal titolo: "Rete Regionale per pazienti affetti da Piastrinopenia Immune Cronica. Creazione di un ambulatorio", l'ammissione della candidata sotto indicata, risultando la stessa in possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione previsti nel bando:

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA

Calogero Rosalba Liliana Donatella

01/03/1962

Il Direttore Amministrativo  
(Dott. Giovanni Annino)

## IL DIRETTORE GENERALE

**Preso atto** della proposta di deliberazione, che qui s'intende riportata e trascritta, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**Preso atto** della attestazione di legittimità e di conformità alla normativa disciplinante la materia espressa dal Direttore Amministrativo che propone la presente deliberazione;

**Sentito** il parere favorevole del Direttore Sanitario Aziendale;

### DELIBERA

di approvare la superiore proposta per come formulata dal Direttore Amministrativo proponente e, pertanto dispone di:

**Ammettere** alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di un incarico a tempo determinato, ai sensi dell'art. 15 octies del d.lgs. n.502/1992, riguardante la figura professionale di Coordinatore di Progetto, per la realizzazione del progetto PSN anno 2017, linea progettuale 5.27 - Gestione della cronicità, dal titolo: "Rete Regionale per pazienti affetti da Piastrinopenia Immune Cronica. Creazione di un ambulatorio" l'ammissione della candidata sotto indicata, risultando la stessa in possesso dei requisiti generali e specifici di ammissione previsti nel bando:

COGNOME E NOME

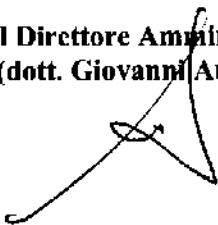
Calogero Rosalba Liliana Donatella

DATA DI NASCITA

01/03/1962

**Dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo, al fine di procedere alla selezione di che trattasi.

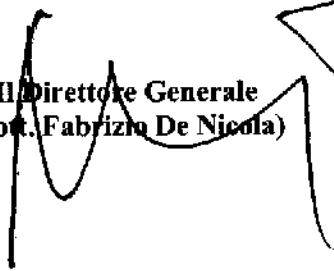
Il Direttore Amministrativo  
(dott. Giovanni Annino)



Il Direttore Sanitario  
(dott. Giuseppe Giammanco)



Il Direttore Generale  
(dott. Fabrizio De Nicola)



Il Segretario

Dot. ssa Maria Antonietta Li Calza



Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno \_\_\_\_\_  
e ritirata il giorno \_\_\_\_\_

L'addetto alla pubblicazione  
\_\_\_\_\_

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda dal \_\_\_\_\_ al  
\_\_\_\_\_ - ai sensi dell'art.65 l.r. n.25/93, così come sostituito dall'art.53 l.r. n.30/93-e contro la  
stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania \_\_\_\_\_

Il Direttore Amministrativo  
\_\_\_\_\_

Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

La presente deliberazione è esecutiva:

- immediatamente
- perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione
- a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:
  - a. nota di approvazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE  
\_\_\_\_\_