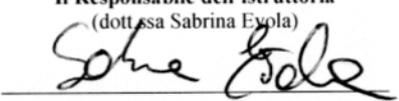


REGIONE SICILIANA  
**Azienda Ospedaliera**  
*di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione*  
**GARIBALDI**  
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO n. 324

**Oggetto:** Avviso pubblico per titoli e colloquio per il conferimento di incarichi a tempo determinato di dirigente amministrativo.

Nomina Commissione esaminatrice

<p><b>DIREZIONE AMMINISTRATIVA</b></p> <p><b>Bilancio 2017</b> Sub aggregato di spesa <u>C.E.</u></p> <p>Reg.to al n. _____</p> <p>Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto.</p> <p>Per l'Ufficio Riscontro.....</p> <p>Il Responsabile del Settore .....</p> <p>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO</p> <p>Visto: Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget</p> <p>Li .....</p> <p>L' addetto alla verifica della compatibilità economica</p>	<p><b>Seduta del giorno</b> <u>07 DIC. 2017</u></p> <p>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M.di Gesù, 5 Catania</p> <p><b>IL COMMISSARIO</b> Dott. Giorgio Giulio Santonocito</p> <p>Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana N° 390/serv.1/S.G. del 01 agosto 2017, giusta art.3, L.R. N°4 del 01 marzo 1017</p> <p>Con la presenza del:</p> <p>Direttore Amministrativo Dott. Giovanni Annino</p> <p>e del</p> <p>Direttore Sanitario Dott.ssa Anna Rita Mattaliano</p> <p>Con l'assistenza, quale Segretario del Dott. Francesco Giovanni Marangia</p> <p>ha adottato la seguente deliberazione</p>
<p>Lista di liquidazione n° _____</p> <p><b>Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale</b> (Dott. Giovanni Luca Roccella)</p>	
<p>Direzione Amministrativa</p> <p><b>Il Responsabile dell'istruttoria</b> (dott.ssa Sabrina Evola)</p> <p></p> <p><b>Il Responsabile del Settore</b> (dott. _____)</p>	

**Premesso che:**

- Con deliberazione n. 52 dell'11-09-2017, immediatamente esecutiva, è stata indetta selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi a tempo determinato di Dirigente amministrativo;
- Il suddetto avviso è stato integralmente pubblicato all'albo pretorio e sul sito internet aziendale [www.ao-garibaldi.ct.it](http://www.ao-garibaldi.ct.it), nonché per estratto, sulla GURS serie speciale concorsi n. 11 del 29-09-2017, con scadenza dei termini per la presentazione delle istanze di partecipazione al 30-10-2017;
- Con avviso pubblicato il 3-11-2017 sul sito web dell'Azienda, nella sezione "selezioni a tempo determinato" del concorso di che trattasi, è stata comunicata la correzione del punteggio complessivamente attribuibile dalla Commissione esaminatrice che, per mero refuso, nel bando era stato indicato in punti 60 in luogo di punti 40;

**Visti**

- L'art. 26 del Dlgs n.165/2001, c.d. "Testo Unico sul Pubblico Impiego" e s.m.i;
- Il Dlgs n. 82/2005 c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale, così come modificato dal Dlgs n.235/2010 e, da ultimo, dal Dlgs n. 179/2016;
- Il DPR n. 483/97 "Regolamento recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del Servizio sanitario nazionale" e s.m.i.;
- Il DPR n. 445/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e s.m.i.;
- Il Regolamento aziendale approvato con deliberazione n. 2811 del 6-12-2011, disciplinante le procedure di reclutamento delle risorse umane finalizzate alla instaurazione di rapporti di lavoro di dipendenza e collaborazione;

**Rilevato che**, l'indicato bando demanda "*l'accertamento della qualificazione professionale e delle competenze degli aspiranti*" ad un'apposita Commissione nominata dal Commissario di quest'Azienda;

Ritenuto pertanto di potersi nominare la Commissione per la selezione di che trattasi, composta come segue:

Presidente	Dott. Annino Giovanni	Direttore Amministrativo ARNAS Garibaldi
Componente	Dott. <u>Giosavini Roccella</u>	<u>RESP. UOE ECONOMICO-FINANZIARIO ARNAS GARIBALDI</u>
Componente	Dott. <u>Rosario Fresta</u>	<u>Dir. Amm. RECS B. PULJO MESSINA</u>
Segretario	Dott. Francesco G. Marangia	Collaboratore Amministrativo Professionale

Sentito il parere favorevole del Direttore amministrativo e del Direttore sanitario

**DELIBERA**

Per i motivi esposti in premessa che in questa sede devono intendersi integralmente ripetuti e trascritti

**Nominare** la Commissione per la valutazione dei titoli e del colloquio dei candidati partecipanti ammessi alla selezione di cui all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi a tempo determinato di dirigente amministrativo, indetto con deliberazione n. 52 dell'11-

09-2017, composta come segue:

Presidente Dott. Annino Giovanni  
Componente Dott. GIOVANNI ROCCELLA  
Componente Dott. ROSARIO FROSA  
Segretario Dott. Francesco G. Marangia

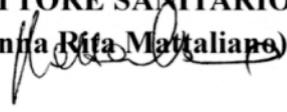
Direttore Amministrativo ARNAS Garibaldi  
RESP. UOC ECONOMICO-FINANZIARIA ALNAS GARIBALDI  
DIR. Amm. IRCCS B. POLOJO MESSINA  
Collaboratore Amministrativo Professionale

Munire la presente della clausola di immediata esecuzione, stante l'urgenza di procedere alla formulazione della relativa graduatoria

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
( Dott. Giovanni Annino )



**IL DIRETTORE SANITARIO**  
( D.ssa Anna Rita Mattaliano )



**IL COMMISSARIO**  
( Dott. Giorgio Giulio Santonocito )



**Il Segretario**

**DOTT. FRANCESCO GIOVANNI MARANGIA**



Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno .....

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della 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

\_\_\_\_\_