

DELIBERAZIONE NR. 630 DEL 11/04/2019

OGGETTO: NOMINA DELLA COMMISSIONE PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE DELL'UOC RADIOLOGIA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI 2 - NEURORADIOLOGIA - DISCIPLINA: NEURORADIOLOGIA (AREA DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DEI SERVIZI).

IL DIRETTORE GENERALE
nella persona della **Dr.ssa Maria Beatrice Stasi**

ASSISTITO DA:

| | |
|------------------------------|----------------------------|
| IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO | AVV. MONICA ANNA FUMAGALLI |
| IL DIRETTORE SANITARIO | DOTT. FABIO PEZZOLI |
| IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO | DOTT. FABRIZIO LIMONTA |

Premesso che con deliberazione n. 1969 del 6.11.2018 è stato emanato l'avviso di pubblica selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento dell'incarico quinquennale di direttore dell'UOC Radiologia diagnostica per immagini 2 - Neuroradiologia - disciplina: neuroradiologia, in conformità alle disposizioni dell'art. 15 del d.lgs. n. 502/1992, nonché alle intervenute linee di indirizzo regionali di cui alla DGR n. X/553 del 2.8.2013;

Dato atto che la commissione incaricata dei sorteggi dei componenti della commissione di valutazione, prescritti dall'art. 15, comma 7, bis del d.lgs. n. 502/1992, ha provveduto in data 2.1.2019 (pubblicazione su BURL n. 46 del 14.11.2018) alle relative operazioni;

Atteso che sono stati contattati i titolari sorteggiati nonché i relativi supplenti;

Ritenuto pertanto di procedere alla costituzione della Commissione di valutazione, in relazione alle disponibilità ottenute, agli atti;

Dato atto che il direttore sanitario dell'ASST è membro di diritto della commissione, ai sensi dell'art. 15 del d.lgs. n. 502/1992 e che il segretario deve essere individuato tra il personale amministrativo in posizione almeno di collaboratore amministrativo professionale, secondo la DGR n. X/553 del 2.8.2013;

Acquisito il parere del direttore amministrativo, del direttore sanitario e del direttore sociosanitario.

DELIBERA

1. di prendere atto del verbale delle operazioni di sorteggio in data 2.1.2019 dei componenti della commissione di valutazione dei candidati al conferimento dell'incarico di direzione dell'UOC Radiologia diagnostica per immagini 2 - Neuroradiologia - disciplina: neuroradiologia (area della medicina diagnostica e dei servizi).
2. di nominare, ai sensi dell'art. 15, comma 7 bis, del d.lgs. n. 502/1992, la commissione di valutazione come segue:

| COMPONENTE TITOLARE | COMPONENTE SUPPLENTE |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dott. VALLONE STEFANO AOU Modena - (Emilia Romagna) | Dott. BARUZZI FABIO ASST dei Sette Laghi - Varese (Lombardia) |
| Dott. CRISI GIROLAMO Azienda ospedaliero - universitaria di Parma (Emilia Romagna) | Dott. FLORIDI PIERO Azienda ospedaliera di Perugia - Ospedale S. Maria della Misericordia - Perugia (Umbria) |
| Dott. MUTO MARIO Azienda ospedaliera di rilievo nazionale Antonio Cardarelli - Napoli (Campania) | Dott. GALASSO LUIGI ASL Salerno (Campania) |
| Dott. PEZZOLI FABIO - Direttore sanitario dell'ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo | |
| SEGRETARIO | |
| Dr.ssa ZANINI Alessandra Dirigente amministrativo dell'azienda | Dr.ssa COLICCHIO Angela Dirigente amministrativo dell'azienda |

3. di prendere atto che, secondo la normativa citata, la commissione eleggerà il presidente tra i tre componenti sorteggiati;
4. di disporre la pubblicazione dell'atto di nomina della commissione sul sito aziendale;
5. di dare atto che le somme dovute a titolo di compenso e rimborso spese per i commissari esterni, sulla base delle disposizioni del DPCM 23.3.1995 e della L.R. n. 33/2009, saranno liquidate dal direttore dell'UOC Politiche e gestione delle risorse umane e imputate agli specifici capitoli di bilancio.

IL DIRETTORE GENERALE

dr.ssa Maria Beatrice Stasi

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE (proposta n. 654/2019)

Oggetto: NOMINA DELLA COMMISSIONE PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE DELL'UOC RADIOLOGIA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI 2 - NEURORADIOLOGIA - DISCIPLINA: NEURORADIOLOGIA (AREA DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DEI SERVIZI).

UOC PROPONENTE

Si attesta la regolarità tecnica del provvedimento, essendo state osservate le norme e le procedure previste per la specifica materia.

Si precisa, altresì, che:

A. il provvedimento:

- prevede
- non prevede

COSTI diretti a carico dell'ASST

B. il provvedimento:

- prevede
- non prevede

RICAVI da parte dell'ASST.

Bergamo, 04/04/2019

Il Direttore
Dr./Dr.ssa Colicchio Angela

GESTORE DI BUDGET

Si attesta che i COSTI previsti:

- ✓ sono imputati a: finanziamenti SSR e/o ricavi diretti
 fondi di struttura e/o contributi vincolati

✓ sono compatibili con il budget assegnato:

| n. autorizzazione/anno | n. sub-autorizzazione | polo ospedaliero | rete territoriale | importo IVA inclusa |
|------------------------|-----------------------|------------------|-------------------|---------------------|
| 359/2019 | 1 | x | | 2.000,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Si attesta, altresì, che i COSTI relativi al presente provvedimento sono imputati al/ai seguenti centri di costo:

- beni sanitari e non sanitari: centri di costo come da movimento di scarico di contabilità di magazzino
 personale: centri di costo come da sottosistema contabile del personale
 consulenze e/o collaborazioni (*indicare centro di costo*)
 servizi sanitari e non sanitari e altri costi (*indicare centro di costo*)
 cespiti (*indicare centro di costo*)
 altro (*indicare centro di costo*)
 vedi allegato

Centro di costo 1: Importo 1:

Centro di costo 2: Importo 2:

Centro di costo 3: Importo 3:

Centro di costo 4: Importo 4:

Bergamo, 04/04/2019

Il Direttore
Dr./Dr.ssa Colicchio Angela

UOC PROGRAMMAZIONE , FINANZA CONTROLLO

Viste le attestazioni del gestore di spesa, si certifica che:

A. i COSTI relativi al presente provvedimento saranno imputati al/ai seguente/i conto/i del bilancio:

| n. conto | descrizione del conto | n. autorizzazione/anno | n. sub- autorizzazione | importo IVA inclusa |
|-----------|-------------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------|
| 705170090 | Compensi ad altri organi collegiali | 359/2019 | 1 | 2.000,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Bergamo, 08/04/2019

Il Direttore
Dr./Dr.ssa. Coccoli Antonella

PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.654/2019

ad oggetto:

NOMINA DELLA COMMISSIONE PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE DELL'UOC RADIOLOGIA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI 2 - NEURORADIOLOGIA - DISCIPLINA: NEURORADIOLOGIA (AREA DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DEI SERVIZI).

Ciascuno per gli aspetti di propria competenza, vista anche l'attestazione di regolarità amministrativo-contabile.

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| DIRETTORE AMMINISTRATIVO : Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO | Fumagalli Monica Anna |
| Note: | |

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| DIRETTORE SANITARIO : Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO | Pezzoli Fabio |
| Note: | |

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| DIRETTORE SOCIO SANITARIO : Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO | Limonta Fabrizio |
| Note: | |

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

**Publicata all'Albo Pretorio on-line
dell'Azienda socio sanitaria territoriale
"Papa Giovanni XXIII" Bergamo**

per 15 giorni
