



Ospedale
Papa Giovanni XXIII

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Papa Giovanni XXIII

Determina N. 438 del 26/06/2023

OGGETTO: NOMINA DELLA COMMISSIONE PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE DELLA SC SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE (S.I.M.T.) - DISCIPLINA: MEDICINA TRASFUSIONALE (AREA DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DEI SERVIZI)

IL DIRETTORE

in forza della delega conferita con deliberazione del Direttore generale n. 85 del 20 gennaio 2022

Premesso che con deliberazione n. 392 del 14.3.2023 è stato emanato l'avviso di pubblica selezione, per titoli e colloquio, per il conferimento dell'incarico quinquennale di direttore della SC Servizio di immunoematologia e medicina trasfusionale (S.I.M.T.) - disciplina: medicina trasfusionale (area della medicina diagnostica e dei servizi), in conformità alle disposizioni dell'art. 15 del d.lgs. n. 502/1992, nonché alle intervenute linee di indirizzo regionali di cui alla DGRL 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 10.5.2023 (pubblicazione su BURL n. 12 del 22.3.2023) 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 DGRL n. X/553 del 2.8.2013;

DETERMINA

1. di approvare il verbale delle operazioni di sorteggio in data 10.5.2023 dei componenti della commissione di valutazione dei candidati al conferimento dell'incarico di direzione della SC Servizio di immunoematologia e medicina trasfusionale (S.I.M.T.) - disciplina: medicina trasfusionale (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.ssa ROMANO Luigina ASST Valcamonica	Dott.ssa DI GREGORIO Patrizia ASL 2 Lanciano Vasto Chieti
Dott.ssa MARSON Piero AOU Padova	Dott. ZINNO Francesco Azienda Ospedaliera di Cosenza
Dott.ssa MARIANO Maria AUSL Piacenza	Dott.ssa DELIOS Grazia ASL Torino 4
Dott. PEZZOLI Fabio - Direttore sanitario dell'ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo	
SEGRETARIO	
Dr.ssa COLICCHIO Angela Dirigente amministrativo dell'azienda	Dr. MINUTI Danilo Collaboratore amministrativo professionale dell'azienda

3. di prendere atto che, secondo la normativa citata, assumerà la funzione di presidente della commissione il componente con maggiore anzianità di servizio tra i tre direttori sorteggiati;
4. di disporre la pubblicazione dell'atto di nomina della commissione sul sito aziendale.

IL DIRETTORE
SC GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE
Dr.ssa Colicchio Angela

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE (proposta n. 420/23)

Oggetto: NOMINA DELLA COMMISSIONE PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE DELLA SC SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE (S.I.M.T.) - DISCIPLINA: MEDICINA TRASFUSIONALE (AREA DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DEI SERVIZI)

SC 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, 20/06/2023

Il Direttore
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
359/2023	1	x		2000

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, 20/06/2023

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	359/2023	1	€ 2000,00

Bergamo, 23/06/2023

Il Direttore
Dr.ssa. Coccoli Antonella

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

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

per 15 giorni
