

REGIONE ABRUZZO  
**AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO**

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo

C.F. 00115590671

Direttore Generale: Avv. Roberto Fagnano

Deliberazione n° **0875** del **05 LUG. 2017**

**U.O.C.: GESTIONE DEL PERSONALE**

**OGGETTO:** Esito avviso di pubblica selezione, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di n. 3 borse di studio per Laureato in Scienze Biologiche e/o Scienze Biotecnologiche (laurea magistrale vecchio ordinamento e/o laurea nuovo ordinamento 3+2) per le attività inerenti la L.R. 24.12.1966 N. 143 Disciplina attività trasfusionali per specifico progetto: "Potenziamento produzione plasma"

Data 15.6.2017 Firma Ginetta Pompizi  
Il Responsabile dell'istruttoria  
Sig.ra Pompizi Ginetta

Data 15.6.2017 Firma Ginetta Pompizi  
Il Responsabile del procedimento  
Sig.ra Pompizi Ginetta

Il Direttore F.F. della U.O.C. proponente con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Data 19/6/17

Firma Rossella Di Marzio

VISTO: Il Direttore del Dipartimento/Coordinamento  
Dott.

Il Direttore F.F. UOC Gestione del Personale  
Dott. Rossella Di Marzio

**PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

☒ favorevole

☐ non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 5/7/2017

Firma Maurizio Di Giosia  
Il Direttore Amministrativo: Dott. Maurizio Di Giosia

**PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO**

☒ favorevole

☐ non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 5/7/2017

Firma Maria Mattucci  
Il Direttore Sanitario: Dott.ssa Maria Mattucci

REGIONE ABRUZZO  
**AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO**

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo  
C.F. 00115590671

*Direttore Generale: Avv. Roberto Fagnano*

**IL DIRETTORE DELLA U.O.C. GESTIONE DEL PERSONALE:**

**PRESO ATTO che:**

- con deliberazione n. 1220 del 20.10.2016 è stato emanato avviso di pubblica selezione, per titoli e colloquio, finalizzato alla formulazione di una graduatoria di merito per il conferimento di N.3 borse di studio per Laureato in Scienze Biologiche e/o Scienze Biotecnologiche (laurea magistrale vecchio ordinamento e/o laurea nuovo ordinamento 3+2) per le attività inerenti la L.R. 24.12.1966 N. 143 Disciplina attività trasfusionali per specifico progetto: "Potenziamento produzione plasma".

- con deliberazione n. 456 del 26.04.2017 si è proceduto alla nomina della commissione e all'ammissione dei candidati all'avviso pubblico di che trattasi;

**VISTI** gli atti della procedura ed il verbale del 05.06.2017, rimessi dalla suddetta Commissione per il tramite del Segretario al Responsabile della U.O.C. Gestione del Personale, ed in particolare la graduatoria di merito della procedura selettiva di che trattasi redatta dalla predetta commissione ed appresso riportata:

**GRADUATORIA DI MERITO**

| N. | Candidato             | Punti titoli | Punti Colloquio | Totale Punti |
|----|-----------------------|--------------|-----------------|--------------|
| 1  | CAPULLI VALERIA       | 4,09         | 25              | 29,09        |
| 2  | CELANI ROBERTA        | 2,21         | 25              | 27,21        |
| 3  | BAFFONI MICHELA       | 0,00         | 25              | 25,00        |
| 4  | DI FRANCESCO MARIANNA | 1,85         | 20              | 21,85        |
| 5  | MARINUCCI LETIZIA     | 0,00         | 21              | 21,00        |
| 6  | ROSSI CONCETTA        | 5,05         | 15              | 20,05        |
| 7  | TRENTADUE RAFFAELLA   | 3,22         | 15              | 18,22        |
| 8  | FECILIANI ANNALISA    | 2,26         | 15              | 17,26        |
| 9  | DI GIUSEPPE MARTA     | 0,00         | 16              | 16,00        |
| 10 | DI GIAMMARCO NOEMI    | 0,23         | 15              | 15,23        |
| 11 | IACOVONE ANNA         | 0,00         | 15              | 15,00        |

**RITENUTO**, verificatane la legittimità:

- di recepire integralmente il suddetto verbale e di approvare la surriportata graduatoria di merito in funzione del conferimento della borsa di studio di cui al presente atto;
- di assegnare rispettivamente al Dott. Capulli Valeria, dott. Celani Roberta e dott. Baffoni Michela la borsa di studio, di cui al bando di selezione approvato con la citata deliberazione n. 1220 del 20.10.2016, precisando:
  - che la suddetta borsa di studio ha la durata di dodici mesi;
  - che il compenso previsto per i borsisti è di € 12.000,00 annui pro capite (al lordo di IRPEF e IRAP);
  - che il borsista per l'attuazione del progetto dovrà occuparsi principalmente delle seguenti attività:
    - studio e monitoraggio sulla corretta applicazione dei controlli di qualità nell'ambito della diagnostica in Biologia molecolare, Immunoematologia e produzione Plasma;
  - che il borsista per l'attuazione del progetto dovrà possedere i seguenti requisiti di istruzione e formativi:

a) Scienze Biologiche e/o Scienze Biotecnologiche (laurea magistrale vecchio ordinamento e/o laurea nuovo ordinamento 3+2)

➤ che il borsista ha l'obbligo di frequentare la U.O.C. Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale, al fine compiere l'attività di ricerca cui la borsa è finalizzata.

**RITENUTO** di prendere atto che la spesa di € 36.000,00 (al lordo IRPEF e IRAP), derivante dal presente provvedimento, è stata prenotata con deliberazione n. 1220 del 20.10.2016, sul sottoconto n. 07.02.01.15.17 – prenotazione n. 1953/2016 e n. 1953/2017 ;

**RITENUTO** di dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile stante la necessità di dare concreto avvio allo studio di che trattasi;

**VISTO** il D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modifiche ed integrazioni;

**VISTO** il D.Lgs. 30 luglio 1999, n. 286;

### **PROPONE**

Per le motivazioni esposte in narrativa e che si intendono integralmente riportate nel presente dispositivo:

- 1) **DI PRENDERE ATTO** degli atti della procedura selettiva di che trattasi ed in particolare del verbale del 05.06.2017 della commissione esaminatrice contenente la graduatoria di merito.
- 2) **DI APPROVARE**, verificatane la legittimità, il suddetto verbale e la graduatoria di merito di seguito riportata:

#### **GRADUATORIA DI MERITO**

| N. | Candidato             | Punti titoli | Punti Colloquio | Totale Punti |
|----|-----------------------|--------------|-----------------|--------------|
| 1  | CAPULLI VALERIA       | 4,09         | 25              | 29,09        |
| 2  | CELANI ROBERTA        | 2,21         | 25              | 27,21        |
| 3  | BAFFONI MICHELA       | 0,00         | 25              | 25,00        |
| 4  | DI FRANCESCO MARIANNA | 1,85         | 20              | 21,85        |
| 5  | MARINUCCI LETIZIA     | 0,00         | 21              | 21,00        |
| 6  | ROSSI CONCETTA        | 5,05         | 15              | 20,05        |
| 7  | TRENTADUE RAFFAELLA   | 3,22         | 15              | 18,22        |
| 8  | FECILIANI ANNALISA    | 2,26         | 15              | 17,26        |
| 9  | DI GIUSEPPE MARTA     | 0,00         | 16              | 16,00        |
| 10 | DI GIAMMARCO NOEMI    | 0,23         | 15              | 15,23        |
| 11 | IACOVONE ANNA         | 0,00         | 15              | 15,00        |

- 3) **DI ASSEGNARE** rispettivamente al Dott. Capulli Valeria, dott. Celani Roberta e dott. Baffoni Michela le borse di studio di cui al bando di selezione approvato con la citata deliberazione n. 1220 del 20.10.2016.
- 4) **DI STIPULARE** rispettivamente con il Dott. Capulli Valeria, dott. Celani Roberta e dott. Baffoni Michela, il contratto relativo all'istaurando rapporto di studio.
- 5) **DI STABILIRE** che la mancata stipula del contratto, di cui al punto che precede, nei termini prescritti dall'Amministrazione, comporterà l'automatica decadenza dalla graduatoria stessa.

- 6) **DI PRENDERE ATTO** che la spesa di € 36.000,00 (al lordo IRPEF e IRAP), derivante dal presente provvedimento, è stata prenotata con deliberazione n. 1220 del 20.10.2016 sul sottoconto n. 07.02.01.15.17 – prenotazione n. 1953/2016 e n. 1953/2017.
- 7) **DARE MANDATO** agli uffici della ragioneria di provvedere alle operazioni contabili necessarie per eventuali trasferimenti su nuove prenotazioni delle spese succitate.
- 8) **DI TRASMETTERE** copia del presente provvedimento all'Ufficio Trattamento Economico per gli adempimenti di competenza.
- 9) **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente eseguibile.

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Preso atto:**

- che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, ha attestato che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è, nella forma e nella sostanza, legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche;
- che il Direttore Sanitario e il Direttore Amministrativo hanno espresso formalmente parere favorevole

**DELIBERA**

- di approvare e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;



**IL DIRETTORE GENERALE:**

**AVV. ROBERTO FAGNANO**

| U.O.C. (proponente)                                                     | U.O.C. Programmazione e Gestione<br>Attività Economiche e Finanziarie                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Spesa anno <u>2017</u> € <u>17.250</u> Sottoconto <u>07 02 01 15170</u> | Prenotazione n. <u>1953/2017</u>                                                                                                                                         |
| Spesa anno <u>2018</u> € <u>18.750</u> Sottoconto <u>07 02 01 15170</u> | Prenotazione n. <u>1953/2017</u>                                                                                                                                         |
| Spesa anno _____ € _____      Sottoconto _____                          | Prenotazione n. _____                                                                                                                                                    |
| Spesa anno _____ € _____      Sottoconto _____                          | Prenotazione n. _____                                                                                                                                                    |
| Spesa anno _____ € _____      Sottoconto _____                          | Prenotazione n. _____                                                                                                                                                    |
| Spesa anno _____ € _____      Sottoconto _____                          | Prenotazione n. _____                                                                                                                                                    |
| Fonte di Finanziamento _____                                            | Del. Max. n°/ del _____                                                                                                                                                  |
| Referente U.O.C. proponente _____                                       | Settore: _____                                                                                                                                                           |
| Data: _____                                                             | Data: <u>30-6-2017</u>                                                                                                                                                   |
| Utilizzo prenotazione: O    S                                           |                                                                                                                                                                          |
| Il Dirigente<br>( _____ )                                               | <b>ASL 4 TERAMO</b><br>U.O.C. Programmazione e Gestione<br>Attività Economiche e Finanziarie<br><b>DIRIGENTE RESPONSABILE</b><br><b>Dott. RICCARDO BACI</b><br>( _____ ) |



Della suestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno 06 LUG. 2017 con prot. n. 2167/17 all'Albo informatico della ASL per rimanervi 15 giorni consecutivi ai sensi della L. n. 267/2000 e della L.R. n. 28/1992.



Firma \_\_\_\_\_

Il Funzionario preposto alla pubblicazione

☐ La suestesa deliberazione diverrà esecutiva a far data dal quindicesimo giorno successivo alla pubblicazione.

☐ La suestesa deliberazione è stata dichiarata "immediatamente eseguibile"

La trasmissione al Collegio Sindacale è assolta mediante pubblicazione sull'Albo Aziendale.

Per l'esecuzione (E) ovvero per opportuna conoscenza (C) trasmessa a:

| Coordinamenti/Dipartimenti e Distretti          |                                                          | Unità Operative                                 |                                                          | Staff                                            |                                                          |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Coordinamento di Staff                          | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Acquisizione Beni e Servizi                     | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | UOC Affari Generali                              | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento Amministrativo                     | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Attività Tecniche e Gestione del Patrimonio     | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | UOC Controllo di gestione                        | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento Fisico Tecnico Informatico         | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Gestione del Personale                          | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | UOC Formazione Aggiornamento e Qualità           | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Coordinamento Responsabili dei PP.OO.           | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Programmazione e Gestione Economico Finanziaria | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | UOC Medicina Legale                              | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Coordinamento Assistenza Sanitaria Territoriale | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Sistemi Informativi Aziendali                   | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico           | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento Emergenza e Accettazione           | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Direzione Amm.va PP.OO.                         | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | UOSD Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento Cardio-Vascolare                   | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Direzione Presidio Ospedaliero di Teramo        | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | UOSD Liste di attesa e CUP                       | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento Discipline Mediche                 | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Direzione Presidio Ospedaliero di Atri          | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | <b>altre Funzioni di Staff</b>                   |                                                          |
| Dipartimento Discipline Chirurgiche             | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Direzione Presidio Ospedaliero di Giulianova    | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Gestione del Rischio                             | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento dei Servizi                        | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Direzione Presidio Ospedaliero di Sant'Omero    | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Relazioni Sindacali                              | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento Tecnologie Pesanti                 | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Servizio Farmaceutico territoriale              | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Ufficio Infermieristico                          | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento di Salute Mentale                  | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Farmacia Ospedaliera di                         | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Organismo indipendente di valutazione            | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento di Prevenzione                     | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | U.O. di                                         | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Ufficio Procedimenti Disciplinari                | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento Materno-Infantile                  | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |                                                 | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C | Comitato Unico di Garanzia                       | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |
| Distretto di                                    | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |                                                 | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |                                                  | <input type="checkbox"/> E<br><input type="checkbox"/> C |