

**VERBALE DELLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE DEI CANDIDATI PER
L'ATTRIBUZIONE DI NR. 1 INCARICO A DI DIRETTORE MEDICO DI STRUTTURA
COMPLESSA DISCIPLINA DI UROLOGIA PER LA CORRISPONDENTE SC
OSPEDALE DI SERIATE**

L'anno **DueMilaVenticinque** il giorno **Venti** del mese di **Novembre** alle ore **09,30** presso la Sede di Via Paderno - 21 - Seriate si è riunita la Commissione incaricata della valutazione dei candidati alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Direttore Medico di Struttura Complessa della disciplina di Urologia per la corrispondente SC dell'Ospedale di Seriate, nominata con determinazione n. 1933 del 20/10/2025.

La commissione risulta composta:

COMPONENTI SORTEGGIATI:

- MANFERRARI Dott. Fabio—AUSL Modena (Emilia Romagna)
- TAVOLINI Dott. Ivan Matteo— AUSL Piacenza (Emilia Romagna)
- RANAVOLO Dott. Raffaele – ASL Caserta (Campania)

DIRETTORE SANITARIO DELL'AZIENDA:

- RICCIARDELLA Dott.ssa Bianca

SEGRETARIO:

- Bassetto Antonella

Il Segretario comunica che sono state acquisite agli atti della Commissione le dichiarazioni rese da tutti i Componenti in merito:

- all'insussistenza di situazioni di incompatibilità con i candidati ai sensi dell'articolo 51 del codice di procedura civile;
- all'inesistenza di condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I (dei delitti dei pubblici ufficiali contro la pubblica amministrazione) del titolo II (delitti contro la pubblica amministrazione) del libro secondo del codice penale;
- all'insussistenza di situazioni di cui all'art. 35 comma 3 lettera e) del D.Lgs 165/01.

La Commissione, in base a quanto disposto dall'art. 15 c. 7 bis lett. a) del D.Lgs 502/92, procede ad eleggere all'unanimità il Presidente con maggiore anzianità di servizio tra i 3 componenti sorteggiati.

La Commissione prende visione delle dichiarazioni rilasciate dai componenti in merito all'anzianità di servizio ed individua il Dott. Ivan Matteo Tavolini, quale presidente della Commissione.

Il Presidente, constatata la regolarità dell'adunanza nonché della composizione della Commissione dichiara aperta la seduta.

La Commissione prende visione:

- della delibera dell'ASST di Bergamo Est n. 507 del 09/06/2025 di emanazione dell'avviso di cui trattasi;
 - della determinazione n. 1933 del 20/10/2025 di nomina della Commissione;
 - del testo del bando dell'avviso pubblico per titoli e colloquio pubblicato sulla G.U. Serie Speciale Concorsi n. 55 del 15/07/2025, scaduto il 14/08/2025 ed in particolare del profilo oggettivo e soggettivo del candidato come riportato nel bando stesso;
 - della convocazione ai candidati per il colloquio del giorno 20/11/2025 alle ore 10,00 pubblicata sul sito internet aziendale così come previsto dal bando e trasmessa via mail a tutti i candidati.
- L'accertamento del possesso dei requisiti di ammissibilità di cui agli artt. 5 e 10 del D.P.R 484/1997 è a cura della Commissione;

- delle norme di legge e di regolamento che disciplinano la presente procedura ed in particolare: delle disposizioni contenute nel D.P.R. 484/1997, dell'art. 15 del D.Lgs. 502/1992, modificato dall'art. 20 della L. 118/2022, della Circolare nr. 1221 del 10/05/1996 del Ministero della Sanità, del D.L. 158/2012 convertito nella L. 189/2012 e della D.G.R. n. X/553 del 02/08/2013.

La Commissione prende atto che, secondo quanto stabilito nel bando, ha a disposizione 100 punti così ripartiti:

- a) curriculum punteggio massimo 40 punti
- b) colloquio punteggio massimo 60 punti: la soglia minima di 40/60 è necessaria perché il candidato venga dichiarato idoneo.

Decide altresì che i 40 punti della parte curriculare saranno suddivisi in:

- **Massimo 20 punti** per la casistica operatoria e delle specifiche esperienze ed attività professionali che devono fare riferimento al decennio precedente alla data di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica dell'avviso e devono essere certificate dal Direttore Sanitario sulla base dell'attestazione del Dirigente di secondo livello Responsabile del competente dipartimento o unità operativa dell'Unità Sanitaria Locale o dell'Azienda Ospedaliera, secondo i contenuti dell'art. 6 del DPR 484/97, verrà valutata con un giudizio complessivo dalla Commissione.
- **Massimo 20 punti per la parte strettamente curriculare e nello specifico:**
 - Il servizio verrà valutato punti 1,00 all'anno se nella disciplina messa a concorso o in disciplina equipollente o affine e 0,50 punti all'anno se in altra disciplina;
 - Ulteriore specializzazione di Area chirurgica punti 1,00 ognuna se equipollente e punti 0,50 se affine, specializzazione di altra area punti 0,30 ognuna;
 - La Commissione riconosce alla posizione apicale di responsabilità punti 2,00 per all'anno;
 - La Commissione riconosce alla posizione di Struttura Semplice Dipartimentale punti 1,00 all'anno;
 - La Commissione riconosce alla posizione di Struttura Semplice punti 0,50 all'anno;
 - Il servizio militare svolto in qualità di sanitario medico viene valutato 0,30 all'anno;
 - La partecipazione a soggiorni di studio e di addestramento professionale contrattualizzato (nel quale non rientrano periodi di volontariato e/o tirocinio) riferiti agli ultimi 10 anni, Master, Diplomi universitari, Corsi di perfezionamento o Dottorati di Ricerca conclusi e se attinenti. La valutazione data è complessiva.
 - Il possesso del corso di formazione manageriale viene valutato 0,5 se in corso di validità e 0.25 se effettuato ma non rivalidato;
 - L'attività didattica/docenza a master/corsi ... nella quale non rientra l'attività di organizzazione/tutor viene valutata, se attinente e presso Università, vengono valutate quelle degli ultimi 10 anni e solo se indicate le ore di docenza: punti 0,005 ora se svolte presso Scuole di Specialità e Corso di laurea di Medicina e chirurgia o a Corsi di laurea delle classi connesse al percorso sanitario (SNT);
 - La Commissione, se attinente, decide di valutare la partecipazione a corsi/convegni/congressi/meeting in qualità di relatore/Responsabile scientifico. La valutazione data è riferita agli ultimi 10 anni: punti 0,005 a corso e solo se attinenti alla disciplina bandita.
 - La Commissione, se attinente, decide di valutare la globalità del percorso formativo (corsi/convegni/congressi/meeting) come discente. La valutazione data è riferita agli ultimi 10 anni: punti 0,001 a corso e solo se attinente alla disciplina bandita.
 - La Commissione decide di valutare le pubblicazioni riferendosi a quelle degli ultimi 10 anni se attinenti alla disciplina bandita e se le stesse hanno le caratteristiche di pubblicazione: punti 0,05 a pubblicazione fino ad un massimo di 5 punti;

I componenti della Commissione di comune accordo stabiliscono che il colloquio deve vertere su argomenti inerenti la disciplina oggetto dell'avviso in argomento nonché sui compiti, ivi compresi quelli organizzativi e di direzione, propri dell'incarico da conferire in modo da consentire l'accertamento della preparazione professionale, manageriale e di direzione dei candidati medesimi.

La Commissione stabilisce altresì che quanto sopra sarà comunque valutato in corrispondenza del fabbisogno della SC Urologia dell'Ospedale di Seriate e per questo fa espresso richiamo a quanto stabilito nel bando:

PROFILO OGGETTIVO: *declinato sulla base del governo clinico e delle caratteristiche organizzative e tecnico-scientifiche [descrizione del contesto organizzativo in cui si inserisce la struttura, in conformità a quanto previsto dal POAS 2022-2024 adottato dall'ASST Bergamo Est, con deliberazione n. 892 del 15.09.2022 e successivamente modificato con deliberazione n. 866 del 05/12/2024 a seguito di autorizzazione regionale intervenuta con DGR XII/3348 del 11/11/2024]*

L'ASST Bergamo Est ha un territorio di riferimento identificabile con l'area orientale della provincia bergamasca; Il naturale bacino si estende dalla periferia sud-est di Bergamo a tutto il bacino dei laghi e delle valli bergamasche, che comprende 103 Comuni, con una popolazione complessiva di 385.902 abitanti sui circa 1.116.384 della Provincia Bergamasca. L'area di riferimento individuata comprende come estensione territoriale quasi il 50% della Provincia di Bergamo, mentre la popolazione complessiva è pari al 35% del totale.

L'Azienda opera in un ambito sia geografico che demografico molto diversificato, che va dalla cintura metropolitana, con una ricca zona industriale e una vasta area agricola, all'area dei laghi, caratterizzata da forte stagionalità turistica, fino all'alta montagna, con le sue difficoltà di accesso.

L'ASST Bergamo Est è strutturalmente caratterizzata dalla distribuzione delle sue molteplici strutture, sia ospedaliere che territoriali, su un'ampia area geografica, che risponde ad una logica di prossimità e che alimenta altresì un senso di appartenenza particolarmente accentuato, condiviso tra cittadini e operatori.

Dato demografico di rilievo è l'invecchiamento della popolazione bergamasca: il 21,36% della popolazione ha più di 65 anni e sia l'indice di vecchiaia che quello di invecchiamento hanno subito un trend in aumento negli ultimi anni.

L'ASST si articola in POLO OSPEDALIERO e POLO TERRITORIALE, cui afferiscono le strutture come di seguito specificato.

POLO OSPEDALIERO, composto da 8 Ospedali:

- Ospedale "Bolognini" di Seriate
- Ospedale "M.O.A. Locatelli" di Piario
- Ospedale "Pesenti Fenaroli" di Alzano Lombardo
- Ospedale "Briolini" di Gazzaniga
- Ospedale "SS. Capitanio e Gerosa" di Lovere
- Ospedale "Passi" di Calciniate
- Ospedale "S. Isidoro" di Trescore
- Ospedale "P.A. Faccanoni" di Sarnico

Si tratta di quattro Ospedali per pazienti acuti, a gestione diretta (Seriate, Alzano Lombardo, Piario e Lovere), uno ad attività riabilitativa a gestione diretta (Gazzaniga). L'Ospedale di Calciniate si connota sia come un Ospedale per pazienti a basso rischio, che ospita sia reparti di ricovero (Subacuti – Hospice e Riabilitazione Alcolologica - questi ultimi due gestiti attraverso la forma della Sperimentazione Gestionale pubblico-privato) e sale operatorie per piccoli interventi, sia Ospedale di Comunità così come definito dal PNNR e Casa di Comunità.

Gli Ospedali di Trescore e di Sarnico sono gestiti da soggetti privati in concessione.

In concessione a soggetti privati sono gestiti anche i servizi aziendali di nefrologia e dialisi ed il Centro di eccellenza per il trattamento della malattia di Alzheimer.

POLO TERRITORIALE articolato in:

- tre Distretti
- Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze.

I Distretti sono stati individuati con delibera aziendale n. 323 del 30/03/2022

1. DISTRETTO di Seriate e Grumello del Monte.

Comprende l'ambito territoriale di Seriate e l'ambito territoriale di Grumello.

Ambito Seriate comprende i Comuni di: Albano Sant'Alessandro, Bagnatica, Brusaporto, Cavernago, Costa di Mezzate, Grassobbio, Montello, Pedrengo, Scanzorosciate, Seriate, Torre de' Roveri

Ambito Grumello comprende i Comuni di: Bolgare, Calciniate, Castelli Calepio, Chiuduno, Grumello del Monte, Mornico al Serio, Palosco, Telgate

La sede è a Seriate.

Al Distretto afferiscono:

E) una Centrale Operativa territoriale (Seriate)

F) tre case di comunità (Calciniate, Grumello del Monte e Seriate)

G) un Ospedale di Comunità (Calciniate)

Calcinato, quale Presidio territoriale, vede la presenza di una Casa di Comunità e di un Ospedale di Comunità.

2. DISTRETTO della Valle Cavallina, Monte Bronzone-Basso Sebino, Alto Sebino.

Comprende l'ambito territoriale della Valle Cavallina, l'ambito territoriale del Monte Bronzone Basso Sebino e l'ambito territoriale dell'Alto Sebino.

Ambito Valle Cavallina comprende i Comuni di: Berzo S. Fermo, Bianzano, Borgo di Terzo, Carobbio degli Angeli, Casazza, Cenate Sopra, Cenate Sotto, Endine Gaiano, Entratico, Gaverina Terme, Gorlago, Grone, Luzzana, Monasterolo del Castello, Ranzanico, San Paolo d'Argon, Spinone al Lago, Trescore Balneario, Vigano S. Martino, Zandobbio

Ambito Monte Bronzone-Basso Sebino comprende i Comuni di: Adrara San Martino, Adrara San Rocco, Credaro, Foresto Sparso, Gandosso, Parzanica, Predore, Sarnico, Tavernola Bergamasca, Viadanica, Vigolo, Villongo

Ambito Alto Sebino comprende i Comuni di: Bossico, Castro, Costa Volpino, Fonteno, Lovere, Pianico, Riva di Solto, Rogno, Solto Collina, Sovere

La sede è a Trescore Balneario.

Al Distretto afferiscono:

H) due Centrali Operative Territoriali (Trescore e Lovere)

I) tre Case di Comunità (Trescore Balneario, Lovere e Sarnico)

3. DISTRETTO della Valle Seriana, Valle Seriana Superiore e Valle di Scalve

Comprende l'ambito territoriale di Albino- Valle Seriana e l'ambito territoriale della Valle Seriana Superiore e Valle di Scalve

Ambito Albino Valle Seriana comprende i Comuni di: Albino, Alzano Lombardo, Aviatico, Casnigo, Cazzano Sant'Andrea, Cene, Colzate, Fiorano al Serio, Gandino, Gazzaniga, Leffe, Nembro, Peia, Pradalunga, Ranica, Selvino, Vertova, Villa di Serio

Ambito Valle Seriana Superiore e Valle di Scalve comprende i Comuni di: Ardesio, Azzone, Castione della Presolana, Cerete, Clusone, Colere, Fino del Monte, Gandellino, Gorno, Gromo, Oltressenda Alta, Oneta, Onore, Parre, Piario, Ponte Nossola, Premolo, Rovetta, Schilpario, Songavazzo, Valbondione, Valgoglio, Villa d'Ogna, Vilminore di Scalve

La sede è ad Albino.

Al Distretto afferiscono:

J) due Centrali Operative Territoriali (Albino, Clusone)

K) cinque Case di Comunità (Gazzaniga, Albino, Alzano, Clusone e Vilminore di Scalve)

L) un Ospedale di Comunità (Gazzaniga)

L'attivazione di COT, Case di Comunità e Ospedali di Comunità avviene progressivamente, nell'arco del triennio 2022-2024. Nella fase di transizione le attività proprie dei Distretti continuano ad essere erogate nelle sedi territoriali ex PREEST.

Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze

- Servizio Psichiatrico di Diagnosi e cura presso l'Ospedale di Alzano Lombardo;
- Centro Psicosociale a Nembro, Piario e Trescore Balneario;
- Comunità Protetta Media Assistenza a Nembro;
- Comunità Riabilitativa Alta Assistenza a Piario e Sarnico;
- Centro Diurno a Trescore Balneario e Lovere;
- Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza a Trescore Balneario, Gazzaniga, Piario e Lovere
- Ser.D a Gazzaniga e Lovere.

Gli Ospedali (Presidi) gestiti, tenuto conto della loro distribuzione territoriale, sono attribuiti a tre direzioni di struttura distinte:

DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO- Ospedali di SERIATE e CALCINATE

DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO- Ospedali di ALZANO LOMBARDO e GAZZANIGA

DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO- Ospedali di PIARIO e LOVERE

I posti letto gestiti dall'Azienda assommano a 740 in degenza ordinaria e 49 in day hospital/surgery, per un totale di 789 posti letto complessivi. I posti tecnici per SubAcuti gestiti direttamente, sempre da assetto attuale, sono complessivamente 52.

SC Urologia Ospedale di Seriate

Competenze, attività e grado di autonomia attribuite alla struttura:

La Struttura Complessa di Urologia dell'Ospedale di Seriate è inserita nell'ambito del Dipartimento Area Chirurgica ed è stata identificata quale Struttura Complessa sulla base dei seguenti fattori di complessità:

- strategicità rispetto alla mission aziendale;
- complessità e specializzazione delle materie o delle patologie trattate;
- complessità del sistema di relazioni intra ed extra aziendale
- interdisciplinarietà;
- servizi sul territorio;
- livello di autonomia e responsabilità
- rilevanza economica ed autonomia delle risorse gestite.

La SC di Urologia è unica in ambito aziendale ed esplica la propria attività su tutti i Presidi Ospedalieri nella seguente modalità:

AMBULATORIO ISTITUZIONALE, CONSULENZA E SUPPORTO alle altre UU.OO. negli Ospedali di Seriate, Alzano, Piario e Lovere e dal luglio 2016 anche presso il Presidio di Calcinante. Attività di ricovero ordinario continuativamente presso gli ospedali di Seriate, Lovere, Alzano e Piario.

L'attività clinica svolta si estende in pratica a tutta la specialità.

Le principali patologie trattate, sono:

- chirurgia radicale, conservativa e ricostruttiva di tutti i tumori urologici;
- chirurgia endoscopica;
- chirurgia complessa del pene;
- trattamento endourologico e con eswl (litotrixxia extra-corporea) della calcolosi urinaria;
- trattamento laser dell'ipertrofia prostatica benigna con tecnica green-laser ed interstiziale;
- studio e trattamento della vescica neurologica;
- valutazione mediante studio urodinamico;
- riabilitazione del piano perineale; -biopsia ecoguidata della prostata, trans-rettale e perineale;
- implementazione della chirurgia mini-invasiva.

Alla struttura è attribuita autonomia nella gestione delle risorse e del budget assegnato dal Direttore del Dipartimento.

Responsabilità

Responsabilità di risultato, responsabilità di spesa e di gestione risorse.

E' intrinseca alla contrattazione di budget nella quale confluiscono l'individuazione dei progetti e degli obiettivi specifici aziendali (obiettivi di attività - di costo - di qualità) per l'attuazione di quanto previsto dal piano delle regole e degli obiettivi di mandato del Direttore Generale, anche attraverso step periodici e stati di avanzamento.

La valutazione individuale misura il grado di partecipazione, del dirigente di struttura, nella realizzazione del risultato atteso.

Raccordo con altre strutture a presidio delle funzioni a carattere trasversale

La Struttura collabora attivamente e si rapporta con le UU.OO. del Dipartimento, con le altre UU.OO. Aziendali e con i Pronto Soccorso Aziendali.

PROFILO SOGGETTIVO: *(declinato sulla base delle competenze professionali e manageriali, delle conoscenze scientifiche e delle attitudini ritenute necessarie per assolvere in modo idoneo alle relative funzioni in relazione alla mission della struttura sopra descritta).*

In considerazione dell'organizzazione territoriale Aziendale nonché del bacino d'utenza, il candidato dovrà dimostrare di possedere una solida formazione specialistica in urologia, con comprovata esperienza clinica oltre ad una capacità organizzativa/gestionale dell'attività, dimostrando capacità di coordinamento di team multidisciplinari e di gestione delle risorse umane, tecniche e finanziarie.

In considerazione della presenza della attuale articolazione della Struttura su più Presidi, il candidato deve possedere anche competenze di pianificazione strategica e di gestione delle differenze organizzative, assicurando un'armonizzazione delle attività e un'efficace integrazione tra le articolazioni, secondo presupposti di intensità di cura.

Il candidato deve dimostrare capacità di leadership, orientamento ai risultati e forte motivazione al miglioramento continuo, con un approccio orientato alla qualità, alla sicurezza del paziente e alla sostenibilità del servizio.

Il candidato deve essere in grado di garantire elevati standard di qualità assistenziale, promuovendo l'innovazione e l'aggiornamento continuo delle pratiche cliniche. È importante che abbia una buona conoscenza delle normative sanitarie e delle procedure di accreditamento, nonché capacità di interfacciarsi efficacemente con le istituzioni, i professionisti e i pazienti.

Il candidato dovrà possedere inoltre consolidata esperienza anche nel trattamento della patologia chirurgica che potrà afferire in regime d'urgenza:

- 1) traumatologia urologica come condizione singola e/o nel paziente poli-traumatizzato;
- 2) trattamento delle lesioni iatrogene della via urinaria inferiore e soprattutto delle alte vie urinarie;
- 3) trattamento dei pazienti con sepsi grave da causa urologica per quanto concerne, sia il trattamento primario che quello temporaneo mediante diversione urinaria interna o esterna.

Il profilo professionale, così come sopra declinato, è trasmesso formalmente alla Commissione all'atto di insediamento della stessa, prima dell'espletamento della procedura selettiva

La Commissione stabilisce, inoltre, che il colloquio si svolgerà dopo l'esame dei curricula dei candidati per consentire di tener conto degli elementi in esso contenuti ai fini della migliore valutazione delle esperienze professionali documentate; tale valutazione riguarderà distintamente le attività professionali, di studio, direzionali ed organizzative dei candidati con riferimento:

- 1) alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
- 2) alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;
- 3) alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato;
- 4) ai soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere, di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori;
- 5) all'attività didattica presso istituti per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento;
- 6) alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri di cui all'art. 9 del D.P.R. 484/97, nonché alle pregresse idoneità nazionali.

La valutazione dei curricula riguarderà, altresì, la produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina oggetto d'esame, edita su riviste italiane o straniere caratterizzata da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché l'impatto sulla comunità scientifica.

I componenti della commissione, rilevano che, entro i termini di scadenza del bando, hanno presentato domanda di partecipazione all'avviso i seguenti candidati:

- Altieri Vincenzo Maria nato a Napoli il 28/03/1981
- Angiolilli Diego nato a Isernia il 13/11/1978
- Hurle Rodolfo Fausto nato a Milano il 01/07/1962
- La Croce Giovanni nato a Castelvetro il 14/08/1985
- Paganelli Giovanni Aurelio nato a San Buono il 09/11/1960
- Peracchia Giancarlo nato a Pescara il 30/09/1964
- Saccà Antonino nato a Cantù il 04/11/1979

Conseguentemente la Commissione procede all'accertamento dei requisiti di ammissione previsti dall'art. 5 e 10 del DPR 484/97 nonché dal bando di pubblico avviso.

Dall'esame della documentazione presentata, risulta che il candidato Altieri Vincenzo Maria..... OMISSIS

Gli altri candidati sono in possesso dei requisiti.

L'ammissione o l'esclusione dalla selezione verrà comunicata ai candidati presenti.

La Commissione quindi predispone n. 3 buste contenenti ciascuna due domande di cui una inerente la disciplina e una riguardante la parte gestionale, come di seguito indicato:

Quesito A

1. Descrizione delle tecniche disponibili sulle IPB.
2. In un contesto di elevata pressione sulla lista operatoria, quali criteri adotterebbe per governare le liste chirurgiche, garantire priorità cliniche e ridurre tempi e disservizi percepiti dagli utenti.

Quesito B

1. Prostatectomia radicale dalla tradizionale alla mini invasiva.
2. Nel caso di un intervento avverso grave o potenzialmente oggetto di contenzioso, quali azioni attive-rebbe come direttore per gestire tempestivamente l'evento, tutelare pazienti e operatori e prevenire recidive?

Quesito C

1. Trattamento delle neoplasie delle alte vie escrettrici.
2. Il processo di budget e il ruolo del Direttore di SC.

I fogli contenenti i quesiti vengono timbrati e siglati dai componenti di Commissione e inseriti in buste che verranno a loro volta siglate sui lembi dai componenti della Commissione, dal Direttore Sanitario.

Alle ore 10,15 si procede a verificare la presenza dei candidati convocati nonché l'identità dei medesimi mediante esibizione di idoneo documento.

Risultano presenti:

- Paganelli Giovanni Aurelio
- Peracchia Giancarlo

Risultano assenti:

- Altieri Vincenzo Maria
- Angiolilli Diego
- Hurle Rodolfo Fausto
- La Croce Giovanni
- Saccà Antonino

La Commissione procede, quindi, ad esaminare la documentazione prodotta dai candidati ammessi e presenti alla selezione e ad attribuire il punteggio riferito al curriculum esprimendo il giudizio riportato nelle schede individuali che saranno allegate al presente verbale.

I candidati presenti vengono fatti accomodare nella sala e agli stessi viene comunicato l'esito dell'accertamento del possesso dei requisiti.

Un candidato viene invitato ad estrarre la busta contenente le domande che saranno oggetto di colloquio. Il Dott. Paganelli Giovanni Aurelio estrae la busta contenente i quesiti C che provvede a sottoscrivere senza prenderne visione. Il contenuto delle altre 2 buste contenenti i quesiti A e B, non estratte, viene letto all'altro candidato presente e sottoscritto dal Dott. Paganelli Giovanni Aurelio

Alle ore 10,40 hanno inizio i colloqui procedendo in ordine alfabetico.

Al termine del colloquio la Commissione provvede all'unanimità all'attribuzione del punteggio come riportato nella scheda individuale allegata.

I candidati risultano idonei al colloquio, come riportato nelle schede individuali allegate.

Conseguentemente la Commissione, sulla base della valutazione del curriculum e della risultanza dei colloqui riportate nelle schede allegate formula la seguente graduatoria:

1. Peracchia Giancarlo con punti 96/100
2. Paganelli Giovanni Aurelio con punti 90/100

Vista la DGR X/553 del 02/08/2013 che prevede che "dalle operazioni di valutazione di tutti i candidati, la Commissione redige l'apposito verbale che complete le operazioni condotte, con la relazione sintetica, devono essere pubblicate sul sito internet aziendale", la Commissione ritiene assolto tale adempimento con la

pubblicazione del presente verbale sul sito internet aziendale.

La Commissione prende atto dell'art 15 del D.Lgs 502 del 30/12/1992 che prevede che il Direttore Generale dell'azienda sanitaria procede alla nomina del candidato che ha conseguito il miglior punteggio. A parità di punteggio prevale il candidato più giovane di età'.

La Commissione dichiara chiusi i lavori alle ore 11,30

Letto, confermato e sottoscritto

IL PRESIDENTE F.to *(Dott. Tavolini Ivan Matteo)*

IL COMPONENTE F.to *(Dott. Manferrari Fabio)*

IL COMPONENTE F.to *(Dott. Ranavolo Raffaele)*

IL DIRETTORE SANITARIO F.to *(Dott.ssa Ricciardella Bianca)*

IL SEGRETARIO F.to *(Bassetto Antonella)*

l'originale del presente verbale è agli atti della SS Gestione Giuridica – Formazione e Sviluppo delle Risorse Umane.