

AZIENDA SOCIO - SANITARIA TERRITORIALE "BERGAMO EST"
Via Paderno - 21 - 24068 SERIATE (Bg) -
C.F. - P.IVA: 04114380167

**VERBALE DELLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE DEI CANDIDATI PER
L'ATTRIBUZIONE DI NR. 1 INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE MEDICO
DI STRUTTURA COMPLESSA DELLA DISCIPLINA DI MEDICINA INTERNA PER LA
SC MEDICINA GENERALE OSPEDALE DI ALZANO LOMBARDO.**

L'anno **DuemilaVentesi** il giorno **Diciotto** del mese di **Giugno** alle ore **9,00** 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 Medicina Interna per la SC Medicina Generale Ospedale di Alzano Lombardo, nominata con determinazione n. 1112 del 26/05/2026.

Risultano presenti:

COMPONENTI SORTEGGIATI:

- TRAMONTINI Dott. Mario – ASST Papa Giovanni XXIII - Bergamo (LOMBARDIA)
- SIMONCINI Dott.ssa Mara – ASL TO3 (PIEMONTE)
- SANTINI Dott. Claudio – ASL Roma 3 (LAZIO)

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. Tramontini Mario 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. 199 del 09/03/2026 di emanazione dell'avviso di cui trattasi;
- della determina n. 1112 del 26/05/2026 di nomina della Commissione;
- del testo del bando dell'avviso pubblico per titoli e colloquio pubblicato sulla G.U. Serie Speciale Concorsi n. 26 del 03/04/2026 ed in particolare del profilo oggettivo e soggettivo come riportato nel bando stesso;
- della convocazione ai candidati per il colloquio del giorno 18 giugno 2026 alle ore 10:00 pubblicata sul sito internet aziendale così come previsto dal bando e contestualmente trasmessa via mail, il cui accertamento del possesso dei requisiti di ammissibilità di cui all'art. 5 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 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 maturato ai sensi dell'art. 10 del DPR 484/1997, 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;
 - Il servizio maturato presso strutture sanitarie private accreditate viene valutato 0,25 all'anno se nella disciplina o disciplina equipollente o affine;
 - Non verrà valutata attività in libera professione o CoCoCo;
 - Ulteriore specializzazione di Area medica punti 1,00 ognuna, specializzazione di altra area punti 0,50 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;
 - La partecipazione a soggiorni di studio e di addestramento professionale contrattualizzato (nel quale non rientrano periodi di volontariato e/o tirocinio) ed a master universitari o corsi di perfezionamento conclusi e se attinenti.
 - 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 la globalità delle pubblicazioni presentate. La valutazione data è riferita agli ultimi 10 anni e solo se attinenti alla disciplina bandita e se le stesse hanno le caratteristiche di pubblicazione: punti 0,05 a pubblicazione.

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 Medicina Generale Ospedale di Alzano Lombardo 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, descrizione della struttura)*

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 Calcinante
- 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 Calcinante 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, Calcinante, Castelli Calepio, Chiuduno, Grumello del Monte, Mornico al Serio, Palosco, Telgate

La sede è a Seriate.

Al Distretto afferiscono:

- b)** una Centrale Operativa territoriale (Seriate)
- c)** tre case di comunità (Calcinante, Grumello del Monte e Seriate)
- d)** un Ospedale di Comunità (Calcinante)

Calcinante, 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:

e) due Centrali Operative Territoriali (Trescore e Lovere)

f) 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:

g) due Centrali Operative Territoriali (Albino, Clusone)

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

i) 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 Medicina Generale Ospedale di Alzano Lombardo

Competenze, attività e grado di autonomia attribuite alla struttura:

La Struttura Complessa di Medicina Generale è inserita nell'ambito del Dipartimento Area Medica 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 Struttura si occupa in particolare delle seguenti attività:

- Patologie Internistiche (come attività di reparto e consulenze in PRONTO SOCCORSO)
- Ambulatorio cad (diabete)
- Ambulatorio medicina interna
- Ambulatorio ipertensione
- Ambulatorio endocrinologia
- Ambulatorio pneumologia
- Ambulatorio dermatologia
- Ambulatorio geriatria
- Ecografia addominale per esterni
- Attività di d.h. per emotrasfusioni, infusione di farmaci secondo prescrizione specialistica, monitoraggio pressione arteriosa
- Ricoveri Programmati per valutazione problematiche internistiche

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 dell'Azienda ed in particolare con quello dell'Ospedale di appartenenza.

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).*

Considerate le caratteristiche intrinseche della SC di Medicina e delle necessarie correlazioni con le altre UU.OO. presenti nell'Ospedale "Pesenti-Fenaroli" di Alzano L.do e con quelle aziendali, il candidato deve aver maturato:

- esperienza nella gestione di pazienti affetti da patologie internistiche acute e croniche e quindi nell'affrontare problematiche internistiche a tutto campo anche mediante la progettazione e implementazione di modalità organizzative e gestionali innovative, conformi alle indicazioni nazionali e regionali;
- esperienza e competenza nella gestione di pazienti complessi che necessitano di valutazione multidisciplinare e multiprofessionale per la diagnosi e trattamento integrati di patologie complesse, interfacciandosi con le altre strutture specialistiche aziendali (ad es. Oncologia, Cardiologia, Neurologia, Chirurgia ecc..) con spiccata capacità relazionale e di collaborazione;
- capacità di organizzazione dell'attività ambulatoriale, DH e consulenze in altre U.O., con particolare attenzione agli obiettivi regionali in materia di PNGLA;
- capacità nella gestione delle urgenze di Pronto Soccorso (PS) dell'Ospedale garantendo le necessarie collaborazioni e consulenze;
- capacità nel relazionarsi adeguatamente con le Cure Primarie ed il territorio per una corretta continuità assistenziale, anche mediante l'implementazione dei percorsi condivisi di presa in carico;
- capacità nel garantire l'erogazione delle prestazioni richieste dal territorio di competenza mediante l'assistenza in regime di ricovero ordinario o in urgenza e di supporto specialistico ambulatoriale;

- capacità di conseguire il budget assegnato dall'Azienda Ospedaliera sia in termini di produttività e contenimento dei costi che di gestione/organizzazione delle risorse assegnate;
- capacità nello sviluppo dei processi di miglioramento continuo della qualità assistenziale, nelle attività di gestione del rischio clinico (risk management) nonché capacità ed affidabilità di garantire, nel rispetto delle norme vigenti, il trattamento dei dati personali compreso il profilo relativo alla sicurezza;
- capacità ed esperienza nell'attività di studio clinico e di tipo formativo specialistico.

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 del curriculum 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.

A questo punto la Commissione, prima di procedere alla verifica delle presenze e all'esame dei curricula dei candidati predispose n. 3 buste contenenti ciascuna due domande inerenti l'attività oggetto della selezione come di seguito indicato:

Quesito A

1. Il candidato commenti il caso clinico allegato
2. In qualità di Direttore di Struttura complessa, come svilupperebbe un programma di governo clinico finalizzato al miglioramento degli esiti assistenziali e alla riduzione della variabilità delle pratiche cliniche all'interno delle Medicina generale?

Quesito B

1. Valutazione e gestione di una infezione gastro intestinale da Clostridium
2. Le recenti evoluzioni del sistema sanitario regionale richiedono una maggiore integrazione tra Ospedale e Territorio. Quale ruolo ritiene debba svolgere una Struttura Complessa di Medicina Generale all'interno della rete assistenziale e quali azioni organizzative metterebbe in atto per favorire la presa in carico dei pazienti cronici e fragili?

Quesito C

1. Percorso nell'anziano fragile polipatologico dall'accesso in DEA alla dimissione
2. Le viene assegnato l'obiettivo di ridurre del 20% la degenza media della Medicina generale entro due anni, mantenendo invariati indicatori di qualità e sicurezza delle cure e senza incremento delle risorse assegnate. Come affronterebbe questo mandato?

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 e dal Direttore Sanitario.

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

1	Arosio	Gianpiero
2	Carderi	Isabella
3	D'Alessio	Andrea
4	De Stefano	Fabio
5	Ettori	Stefano
6	Ghidelli	Nicola
7	Musso	Margaret

conseguentemente la Commissione stabilisce di procedere all'accertamento dei requisiti di ammissione previsti dall'art. 5 del DPR 484/97 nonché dal bando di pubblico avviso mediante verifica della documentazione presentata dai candidati dei candidati che risultano presenti.

Si procede quindi a verificare la presenza dei candidati convocati nonché l'identità dei medesimi mediante esibizione di idoneo documento.

Risultano presenti tutti i candidati tranne il dott. D'Alessio Andrea e la Dott.ssa Musso Margaret

La Commissione rileva che ii candidati presenti sono in possesso dei requisiti di ammissione.

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

Ultimata la valutazione dei curricula i candidati vengono fatti accomodare in sala e agli stessi viene comunicato l'esito dell'accertamento dei requisiti di ammissione.

Un candidato viene invitato ad estrarre la busta contenente le domande che saranno oggetto di colloquio.

La Dott.ssa Carderi Isabella estrae la busta contenete i quesiti B che provvede a sottoscrivere senza prenderne visione. Il contenuto delle altre 2 buste contenenti i quesiti A e C, non estratte, viene letto ai candidati e sottoscritto, quali prove non estratte, dalla Dott.ssa Carderi.

La selezione avverrà chiamando i candidati secondo l'ordine alfabetico.

Si procede quindi all'espletamento dei colloqui

Al termine la Commissione provvede all'unanimità all'attribuzione del punteggio relativo al colloquio come riportato nelle schede individuali allegate.

Conseguentemente la Commissione, sulla base della valutazione del curriculum e della risultanza del colloquio riportate nelle schede allegate formula il seguente punteggio:

1. Dott. Ettori Stefano
2. Dott. De Stefano Fabio
3. Dott. Ghidelli Nicola
4. Dott. Arosio Gianpiero
5. Dott.ssa Carderi Isabella

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 completate 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 13,10.

Letto, confermato e sottoscritto

IL PRESIDENTE	F.to (TRAMONTINI Dott. Mario)
IL COMPONENTE	F.to (SIMONCINI Dott.ssa Mara)
IL COMPONENTE	F.to (SANTINI Dott. Claudio)
IL DIRETTORE SANITARIO	F.to (RICCIARDELLA Dott.ssa Bianca)
IL SEGRETARIO	F.to (BASSETTO Antonella)

L'originale del presente documento è agli atti della SS Gestione Giuridica – Formazione e Sviluppo delle Risorse Umane – ufficio concorsi