

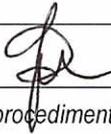
Il Direttore Generale: **AVV. Roberto Fagnano**

Deliberazione n° **0602** del **20 MAG. 2016**

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

**OGGETTO:** Avviso di pubblica selezione, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di N. 2 borse di studio per laureati in Scienze Infermieristiche (Laurea triennale) per specifico progetto: "Armonia". Ammissione candidati e nomina commissione.

Data 11.05.2016 Firma   
Il Responsabile dell'istruttoria  
Dott. Dei Giudici Claudia

Data 11.05.2016 Firma   
Il Responsabile del procedimento  
Dott. Dei Giudici Claudia

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 13-05-2016

Firma   
Il Direttore F.F. UOC Gestione del Personale  
Dott. Franco Santarelli

VISTO: Il Direttore del Dipartimento/Coordinamento  
Dott.

#### PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 19/5/2016



Firma   
Il Direttore Amministrativo: Dott. Maurizio Di Giosia

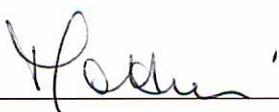
#### PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 20/5/2016



Firma   
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:**

**VISTO** il regolamento aziendale che disciplina il conferimento delle borse di studio, approvato con deliberazione n. 603 del 12.05.2015;

**PRESO ATTO** che con deliberazione n. 21 del 15.01.2016 e n. 93 del 27.01.2016 è stato emanato avviso di pubblica selezione, per titoli e colloquio, finalizzato alla formulazione di una graduatoria di merito per il conferimento di N. 2 borse di studio per laureati in Scienze Infermieristiche (Laurea triennale) per specifico progetto: "Armonia" precisando:

- che la suddetta borsa di studio ha la durata di dodici mesi;
- che il compenso previsto per i borsisti è di € 20.000,00 annui, pro capite, (al lordo di IRPEF e IRAP);
- che per la borsa di studio è stata istituita per le seguenti finalità:
  - recupero, potenziamento e stabilizzazioni delle capacità personali dell'utenza in carico ai Centri di Salute Mentale;
  - Specificità del processo di nursing nella salute mentale;
  - Intervento d'equipe e coinvolgimento delle famiglie e risorse ambientali sociali della rete;
- che per l'attuazione del progetto il borsista dovrà attenersi ai seguenti obiettivi:
  - attività di studio per la stesura di un protocollo di ricerca, diagnosi e intervento completo e multidisciplinare, che risponda con efficienza e professionalità qualificata alla domanda di prevenzione e cura del disagio e della psicopatologia mentale;
  - attività di studio volta a relazionare e monitorare gli interventi strutturali incentrati sul potenziamento delle risorse dell'utente, sul sostegno psicologico alla famiglia, sul collegamento e coordinamento degli interventi e dei servizi da utilizzarsi all'interno di una rete integrata;
  - attività di studio sull'applicazione di piani di assistenza infermieristica in riferimento alle principali patologie psichiatriche;
  - attività di studio volta ad approfondire ruolo e competenze infermieristiche in psichiatria e nella riabilitazione psichiatrica, in particolare del ruolo educativo e riabilitativo del nursing nei vari contesti dipartimentali;
- che il borsista per l'attuazione del progetto dovrà possedere i seguenti requisiti di istruzione e formativi:
  - a) Laurea in Scienze Infermieristiche (Laurea triennale)
  - b) documentata esperienza nel settore della riabilitazione psico-sociale presso i Dipartimenti di Salute Mentale e/o privato sociale.
- che i borsisti vincitori dovranno frequentare il Dipartimento di Salute Mentale, nonché altre sedi che verranno indicate dal Responsabile del Progetto;

**ATTESO CHE:**

- ai sensi dell'art 9 del bando le domande di partecipazione al suddetto avviso pubblico devono essere redatte in carta semplice ed indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda entro il termine di scadenza del bando. Che non si terrà conto delle domande che, per qualsiasi causa, perverranno all'Azienda Sanitaria in data successiva al termine di scadenza, anche se inoltrate a mezzo del servizio postale: non fa, in tal caso, fede il timbro postale, ma l'acquisizione al protocollo aziendale;
- ai sensi dell'art 2 del bando la convocazione dei candidati ammessi alla procedura selettiva è effettuata esclusivamente attraverso la pubblicazione del calendario di esame (giorno, ora e luogo) nell'apposita sezione del sito web aziendale, con un preavviso di almeno sette giorni.

**VISTO** che alla data del 16.02.2016 (quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del bando nell'apposita sezione del sito web aziendale avvenuta in data 01.02.2016), termine perentorio di scadenza per la presentazione delle domande, in risposta all'avviso in argomento, risultano pervenute le domande da parte dei candidati sottoelencati:

**N. COGNOME NOME**

1. CAPOFERRI ANTONELLA
2. IPPOLITI VINCENZA
3. IUSTINI MONICA
4. LORI LAURA

5. MERLINI MATTEO

6. ROCCI MANUEL

**PROCEDUTO** all'esame della domanda pervenuta limitatamente alla parte strettamente necessaria per l'accertamento delle condizioni di ammissibilità di cui appresso:

- rispetto dei termini di scadenza previsti dal bando, apposizione della firma, allegazione di copia del documento di riconoscimento o di altro documento prescritto dal bando a pena di esclusione;
- possesso dei requisiti prescritti dal bando a pena di esclusione attraverso le dichiarazioni rese nella domanda di partecipazione alla borsa di studio e nelle dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà.

**EVIDENZIATO** che, a seguito dell'accertamento di cui sopra, i seguenti candidati risultano non ammissibili alla procedura selettiva, in quanto non in possesso dei requisiti generali e specifici dal bando ed in particolare:

N.	COGNOME NOME	MOTIVO ESCLUSIONE
1	CAPOFERRI ANTONELLA	NON HA UNA DOCUMENTATA ESPERIENZA NEL SETTORE DELLA RIABILITAZIONE PSICOSOCIALE PRESSO I DIPARTIMENTI DI SALUTE MENTALE E/O PRIVATO SOCIALE COSI' COME INDICATO NELL'ART. 1 DEL BANDO;
2	IUSTINI MONICA	NON HA UNA DOCUMENTATA ESPERIENZA NEL SETTORE DELLA RIABILITAZIONE PSICOSOCIALE PRESSO I DIPARTIMENTI DI SALUTE MENTALE E/O PRIVATO SOCIALE COSI' COME INDICATO NELL'ART. 1 DEL BANDO;
3	ROCCI MANUEL	NON HA UNA DOCUMENTATA ESPERIENZA NEL SETTORE DELLA RIABILITAZIONE PSICOSOCIALE PRESSO I DIPARTIMENTI DI SALUTE MENTALE E/O PRIVATO SOCIALE COSI' COME INDICATO NELL'ART. 1 DEL BANDO;

**PRESO ATTO** che i seguenti aspiranti, sono ammissibili all'avviso in quanto risultanti in possesso dei requisiti generali e specifici richiesti dal bando, sulla base della documentazione e delle dichiarazioni prodotte:

**N. COGNOME NOME**

1. IPPOLITI VINCENZA
2. LORI LAURA
3. MERLINI MATTEO

**RITENUTO** di procedere alla nomina della commissione esaminatrice per la selezione in oggetto, così come indicato all'art 6 del regolamento aziendale che disciplina il conferimento delle borse di studio, giusta nomina da parte della Direzione Generale del 25.06.2015, che si allega al presente atto, quale parte integrante e sostanziale ed in particolare:

**PRESIDENTE:**

Dott. Odorisio Manuela – Responsabile della U.O.S.D. del Centro di Salute Mentale di Atri;

**COMPONENTI:**

- Dott. Rapacchiale Gabriele, C.P.S. Esperto Infermiere presso la U.O.S.D. di Atri;
- Dott. Giorgini Loredana, C.P.S. Infermiere presso la U.O.C. di Psichiatria Teramo;

**SEGRETARIO:**

- Dott.ssa Dei Giudici Claudia - Collaboratore Amministrativo Professionale U.O.C. Gestione del Personale;  
Sostituto Dott. Maria Misuraca - Assistente Amministrativo U.O.C. Gestione del Personale;

**RITENUTO** di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile, al fine di concretizzare in tempi brevi l'assegnazione della borsa di studio in argomento;

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

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

**PROPONE**

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

1. **DARE ATTO** che all'avviso di pubblica selezione, finalizzato alla formulazione di una graduatoria di merito per il conferimento di N. 2 borse di studio per laureati in Scienze Infermieristiche (Laurea triennale) per specifico progetto: "Armonia" risultano pervenute le domande da parte dei candidati sottoelencati:

**N. COGNOME NOME**

1. CAPOFERRI ANTONELLA
2. IPPOLITI VINCENZA
3. IUSTINI MONICA
4. LORI LAURA
5. MERLINI MATTEO
6. ROCCI MANUEL

2. **DI NON AMMETTERE** alla procedura selettiva, bandita con deliberazione n. 21 del 15.01.2016 e n. 93 del 27.01.2016, i seguenti candidati, in quanto non in possesso dei requisiti generali e specifici dal bando ed in particolare:

N.	COGNOME NOME	MOTIVO ESCLUSIONE
1	CAPOFERRI ANTONELLA	NON HA UNA DOCUMENTATA ESPERIENZA NEL SETTORE DELLA RIABILITAZIONE PSICOSOCIALE PRESSO I DIPARTIMENTI DI SALUTE MENTALE E/O PRIVATO SOCIALE COSI' COME INDICATO NELL'ART. 1 DEL BANDO;
2	IUSTINI MONICA	NON HA UNA DOCUMENTATA ESPERIENZA NEL SETTORE DELLA RIABILITAZIONE PSICOSOCIALE PRESSO I DIPARTIMENTI DI SALUTE MENTALE E/O PRIVATO SOCIALE COSI' COME INDICATO NELL'ART. 1 DEL BANDO;
3	ROCCI MANUEL	NON HA UNA DOCUMENTATA ESPERIENZA NEL SETTORE DELLA RIABILITAZIONE PSICOSOCIALE PRESSO I DIPARTIMENTI DI SALUTE MENTALE E/O PRIVATO SOCIALE COSI' COME INDICATO NELL'ART. 1 DEL BANDO;

3. **DI AMMETTERE** alla selezione succitata i seguenti aspiranti in quanto in possesso dei requisiti generali e specifici richiesti dal bando, sulla base della documentazione e delle dichiarazioni prodotte:

**N. COGNOME NOME**

1. IPPOLITI VINCENZA
2. LORI LAURA
3. MERLINI MATTEO

4. **DI PRECISARE** che l'esclusione dalla procedura selettive in argomento potrà essere disposta - con provvedimento motivato - anche dopo l'approvazione della graduatoria e declaratoria di merito qualora, da ulteriori accertamenti, si verifichi la mancanza di uno dei requisiti di ammissione richiesti;

5. **DI NOMINARE** la commissione esaminatrice per la selezione in oggetto, così come indicato all'art 6 del regolamento aziendale che disciplina il conferimento delle borse di studio, giusta nomina da parte della Direzione Generale del 25.06.2015, che si allega al presente atto, quale parte integrante e sostanziale ed in particolare:

**PRESIDENTE:**

- Dott. Odorisio Manuela – Responsabile della U.O.S.D. del Centro di Salute Mentale di Atri;

**COMPONENTI:**

- Dott. Rapacchiale Gabriele, C.P.S. Esperto Infermiere presso la U.O.S.D. di Atri;
- Dott. Giorgini Loredana, C.P.S. Infermiere presso la U.O.C. di Psichiatria Teramo;

**SEGRETARIO:**

- Dott.ssa Dei Giudici Claudia - Collaboratore Amministrativo Professionale U.O.C. Gestione del Personale;
- Sostituto Dott. Maria Misuraca - Assistente Amministrativo U.O.C. Gestione del Personale;

## 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

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Roberto Fagnano", written over the printed name.

U.O.C. (proponente)	U.O.C. Programmazione e Gestione Attività Economiche e Finanziarie
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
Spesa anno _____ € _____ Sottoconto _____	Prenotazione n. _____
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: 17/05/2016
<p style="text-align: center;">Utilizzo prenotazione: <input type="radio"/> O <input type="radio"/> S</p> <p style="text-align: center;">Il Dirigente</p> <p style="text-align: center;">( _____ )</p>	<p style="text-align: center;">Il Contabile</p> <p style="text-align: center;">Il Dirigente</p> <p style="text-align: center;">(  )</p>

**ASL (4) TERAMO**  
**U.O.C. Programmazione e Gestione**  
**Risorse Economiche e Finanziarie**  
**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO**  
**Dott. PAOLO ROTA**



Della sujestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione  
il giorno 20 MAG. 2016 con prot. n.  
1664/16 all'Albo informatico della ASL per  
rimanervi 15 giorni consecutivi ai sensi della L. n. 267/2000  
e della L.R. n. 28/1992.

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

La sujestesa deliberazione è stata dichiarata  
"immediatamente eseguibile"



IL TITOLARE P.O.  
"UFFICIO DELIBERARE"

Firma \_\_\_\_\_

Il Funzionario preposto alla pubblicazione

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