



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. 1217 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.1 borsa di studio per Laureato in Farmacia o in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche per le attività inerenti la L.R. 24.12.1966 N. 143 Disciplina attività trasfusionali per specifico progetto: "Potenziamento produzione plasma".
- con deliberazione n. 435 del 13.04.2017 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 05.05.2017, 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	DI SCIASCIO CHIARA	2,44	25	27,44

**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. Di Sciascio Chiara la borsa di studio, di cui al bando di selezione approvato con la citata deliberazione n. 1217 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 attenersi ai seguenti obiettivi specifici del progetto:
- analisi conoscitiva raggiungimento autosufficienza emoderivati e monitoraggio appropriatezza prescrittiva anche ai fini dello sviluppo degli obiettivi perseguiti dal COBUS;
- che il borsista ha l'obbligo di frequentare la U.O.C. Servizio di Immunoematologia e Medicina trasfusionale, al fine di compiere l'attività di ricerca cui la borsa è finalizzata;
- che il borsista per l'attuazione del progetto dovrà possedere i seguenti requisiti di istruzione e formativi:
  - a) laurea in Farmacia o in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche (laurea specialistica ovvero vecchio ordinamento);
  - b) abilitazione esercizio della professione di farmacista,
  - c) esperienza certificata di almeno due anni nella attività di Farmacia Ospedaliera – UFA, magazzino, distribuzione diretta (Es. contratto somministrazione lavoro AUSL/tirocinio non effettuato per il conseguimento del titolo di studio o abilitazione/volontariato);
  - d) conoscenza certificata di banche dati biomediche e sanitarie, inerenti aspetti scientifici e regolatori di beni sanitari (PubMED, Registri AIFA, NSISS, CFO, Micromedex , etc.) nonché programmi gestazionali specifici (AS400 etc);
  - e) buona conoscenza della lingua inglese.

**RITENUTO** di prendere atto che la spesa di € 12.000,00 (al lordo IRPEF e IRAP), derivante dal presente provvedimento, è stata prenotata con deliberazione n. 1217 del 20.10.2016, sul sottoconto n. 07.02.01.15.17 – prenotazione n. 1947/2016 e n. 1947/2017 (Del.Max 20/2016);

**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 20.04.2017 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	DI SCIASCIO CHIARA	2,44	25	27,44

- 3) **DI ASSEGNARE** rispettivamente al Dott. Di Sciascio Chira la borsa di studio di cui al bando di selezione approvato con la citata deliberazione n. 1217 del 20.10.2016;
- 4) **DI STIPULARE** rispettivamente con il Dott. Di Sciascio Chiara, 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 € 12.000,00 (al lordo IRPEF e IRAP), derivante dal presente provvedimento, è stata prenotata con deliberazione n. 1217 del 20.10.2016, sul sottoconto n. 07.02.01.15.17 – prenotazione n. 1947/2016 e n. 1947/2017 (Del.Max 20/2016);
- 7) **DI TRASMETTERE** copia del presente provvedimento all'Ufficio Trattamento Economico per gli adempimenti di competenza;
- 8) **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 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: <u>16/05/2017</u>
<p style="text-align: center;">Utilizzo prenotazione: O S</p> <p style="text-align: center;">Il Dirigente</p> <p style="text-align: center;">( _____ )</p>	
	<p style="text-align: center;">Il Contabile                      Il Dirigente</p> <p style="text-align: center;">( <b>ASL 4) TERAMO</b> )</p> <p style="text-align: center;"><b>U.O.C. Programmazione e Gestione</b> <b>Risorse Economiche e Finanziarie</b> <b>DIRIGENTE RESPONSABILE</b> <b>Dott. RICCARDO BACI</b> <i>Ward Baci</i></p>

Della sujestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno **17 MAG. 2017** con prot. n. 4514/17 all'Albo informatico della ASL per rimanervi 15 giorni consecutivi ai sensi della L. n. 267/2000 e della L.R. n. 28/1992.

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

La sujestesa deliberazione è stata dichiarata "immediatamente eseguibile"



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'Ormero	<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