

REGIONE ABRUZZO  
**AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO**

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

*Il Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia*

**Deliberazione n° 515 del 24/03/2023**

**UU.OO. proponenti: PIANIFICAZIONE DINAMICHE E SVILUPPO DEL PERSONALE e  
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE**

**OGGETTO:** AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A N. 2 EDUCATORI PROFESSIONALI PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI PREVISTI NEL PIANO BIENNALE DI ATTIVITÀ PER IL CONTRASTO DEI DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E DELL'ALIMENTAZIONE DELLA REGIONE ABRUZZO 2023-2024, INDETTO CON DELIBERAZIONE N. 326 DEL 22 FEBBRAIO 2023. NOMINA DELLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE.

*Il Responsabile dell'istruttoria*  
**Primoli Fabrizio**

*Il Responsabile del procedimento*  
**Ricci Alessia**  
*firmato digitalmente*

I Direttori delle UU.OO. proponenti con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

VISTO: Il Direttore del **DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO**  
**Dott. Di Marzio Rossella**

*Il Direttore U.O. **PIANIFICAZIONE DINAMICHE  
E SVILUPPO DEL PERSONALE***  
**Dott. Di Marzio Rossella**  
*firmato digitalmente*

*Il Direttore U.O. **AMMINISTRAZIONE DEL  
PERSONALE***  
**Dott. Franciotti Luigi**  
*firmato digitalmente*

**PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Parere favorevole

*Il Direttore Amministrativo*

**Dott. Santarelli Franco**  
*firmato digitalmente*

**PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO**

Parere favorevole

*Il Direttore Sanitario*

**Dott. Brucchi Maurizio**  
*firmato digitalmente*

**REGIONE ABRUZZO**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE TERAMO**  
Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo  
C.F. 00115590671

*Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia*

**OGGETTO:** Avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi libero professionali a n. 2 Educatori professionali per la realizzazione degli interventi previsti nel Piano biennale di attività per il contrasto dei disturbi della nutrizione e dell'alimentazione della Regione Abruzzo 2023-2024, indetto con deliberazione n. 326 del 22 febbraio 2023. Nomina della commissione di valutazione.

**IL DIRETTORE DELLA U.O.C. Pianificazione dinamiche e sviluppo del personale,** Dott.ssa Rossella Di Marzio  
**IL DIRETTORE DELLA U.O.C. Amministrazione del personale,** Dott. Luigi Franciotti

**VISTI:**

- il DPR 9 maggio 1994 n. 487 e successive modificazioni e integrazioni, recante norme sull'accesso agli impieghi nelle pubbliche amministrazioni e le modalità di svolgimento dei concorsi e delle altre forme di assunzione nelle pubbliche amministrazioni;
- il decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165, recante norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche;
- il decreto legislativo 15 giugno 2015 n. 81, recante disciplina organica dei contratti di lavoro e revisione della normativa in tema di mansioni, a norma dell'art. 1, comma 7, della legge 10 dicembre 2014 n.183, per la parte applicabile agli enti del SSN;
- la deliberazione n. 175 del 10 febbraio 2016 avente di approvazione della revisione 4 del *Regolamento aziendale sulle procedure selettive per il conferimento di incarichi a tempo determinato, di collaborazione coordinata e continuativa e ai sensi dell'art. 15 septies del decreto legislativo 30 dicembre 1992 n. 502;*

**VISTA** la deliberazione n. 326 del 22 febbraio 2023, con la quale è stato indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi libero professionali a n. 2 Educatori professionali per la realizzazione degli interventi previsti nel Piano biennale di attività per il contrasto dei disturbi della nutrizione e dell'alimentazione della Regione Abruzzo 2023-2024;

**DATO ATTO:**

- che il suddetto avviso è stato pubblicato in data 23 febbraio 2023 nell'apposita sezione del sito aziendale;
- che entro il termine di scadenza, fissato al 10 marzo 2023, ossia il quindicesimo giorno non festivo successivo a quello della data di pubblicazione sul sito aziendale, è pervenuta la domanda di ammissione da parte del candidato Blasiotti Danilo;

**RITENUTO** di dover nominare, secondo le indicazioni fornite dal Direttore Generale, la commissione avente il compito di valutare il possesso dei requisiti per l'ammissione alla procedura e delineare un giudizio sintetico in base al curriculum presentato in relazione alla coerenza dello stesso con le competenze professionali richieste e le funzioni da svolgere, nonché all'espletamento del colloquio diretto alla valutazione della professionalità acquisita dal candidato medesimo nella materia specifica, nella seguente composizione:

**PRESIDENTE**

- Dott.ssa Di Battista Silvia - Responsabile dell'UOSD Pediatria e CRR auxologia pediatrica del P.O. di Atri

**COMPONENTI**

- Dott.ssa Di Sante Luciana - Educatore professionale
- Dott.ssa Paolini Laura - Infermiere

**SEGRETARIO**

**REGIONE ABRUZZO**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE TERAMO**  
Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo  
C.F. 00115590671

*Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia*

- Dott.ssa Lelii Federica, Assistente amministrativo presso l'UOC Pianificazione dinamiche e sviluppo del personale;

**RITENUTO** di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di espletare la procedura selettiva;

**PROPONGONO**

per le motivazioni espresse in premessa, che si intendono integralmente richiamate

- 1) **DI DARE ATTO** che a seguito della deliberazione n. 326 del 22 febbraio 2023, con la quale è stato indetto avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di incarichi libero professionali a n. 2 Educatori professionali per la realizzazione degli interventi previsti nel Piano biennale di attività per il contrasto dei disturbi della nutrizione e dell'alimentazione della Regione Abruzzo 2023-2024, è pervenuta la domanda di ammissione da parte del seguente candidato:

N.	COGNOME E NOME
1	BLASIOTTI DANILO

- 2) **DI NOMINARE**, secondo le indicazioni fornite dal Direttore Generale, la commissione avente il compito di valutare il possesso dei requisiti per l'ammissione alla procedura e delineare un giudizio sintetico in base al curriculum presentato in relazione alla coerenza dello stesso con le competenze professionali richieste e le funzioni da svolgere, nonché all'espletamento del colloquio diretto alla valutazione della professionalità acquisita dal candidato medesimo nella materia specifica, nella seguente composizione:

**PRESIDENTE**

- Dott.ssa Di Battista Silvia - Responsabile dell'UOSD Pediatria e CRR auxologia pediatrica del P.O. di Atri

**COMPONENTI**

- Dott.ssa Di Sante Luciana - Educatore professionale
- Dott.ssa Paolini Laura - Infermiere

**SEGRETARIO**

- Dott.ssa Lelii Federica, Assistente amministrativo presso l'UOC Pianificazione dinamiche e sviluppo del personale.

- 3) **DI DICHIARARE** il presente atto immediatamente esecutivo.

**IL DIRETTORE GENERALE**

preso atto:

- che i Dirigenti proponenti il presente provvedimento, sottoscrivendolo, hanno 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 sono stati acquisiti i pareri del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo come riportati nel frontespizio;

**REGIONE ABRUZZO**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE TERAMO**  
Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo  
C.F. 00115590671

*Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia*

**DELIBERA**

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

**IL DIRETTORE GENERALE**  
***Dott. Maurizio Di Giosia***  
*Firmato digitalmente*

**REGIONE ABRUZZO**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE TERAMO**  
Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo  
C.F. 00115590671

Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia

<b>UA</b> _____ (proponente)
Spesa anno _____ € _____ sottoconto _____ autorizzazione (anno/numero) sub (numero)
Spesa anno _____ € _____ sottoconto _____ autorizzazione (anno/numero) sub (numero)
Spesa anno _____ € _____ sottoconto _____ autorizzazione (anno/numero) sub (numero)
Spesa anno _____ € _____ sottoconto _____ autorizzazione (anno/numero) sub (numero)
Fonte di finanziamento: _____
Data: _____
I Dirigenti Dott. ssa Rossella Di Marzio Dott. Luigi Franciotti  <i>firmato digitalmente</i>
<b>U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie</b>
Si attesta la <b>REGOLARITÀ CONTABILE</b> della presente spesa.
Data: _____
Il Contabile  Il Dirigente Dott.ssa Antonella Di Silvestre  <i>firmato digitalmente</i>