



**Servizio Sanitario Nazionale**  
- REGIONE PUGLIA -  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI  
BRINDISI

N. \_\_601\_\_ del registro delle deliberazioni

N. Proposta\_\_00659-14\_\_

AREA GESTIONE PERSONALE

**OGGETTO :** *Avviso per il conferimento di incarico quinquennale di Direttore di Struttura Complessa della disciplina di Ortopedia e Traumatologia responsabile dell'U.O. C. di Ortopedia e Traumatologia dello Stabilimento Ospedaliero di Francavilla Fontana: costituzione della commissione preposta alla selezione.*

Il giorno \_\_\_\_\_26/03/14\_\_\_\_\_

Presso la sede dell'Azienda Sanitaria Locale BR sita in Brindisi alla via Napoli n.8

*Sull'argomento in oggetto, il Dirigente pro tempore dell'Area Gestione del Personale, dr. ssa Caterina DIODICIBUS, a seguito dell'istruttoria effettuata dal funzionario sig. Antonio ZITO e della relazione della dr.ssa Vincenza SARDELLI, Dirigente Amministrativo dell'U.O.C. "Assunzioni, concorsi e gestione delle dotazioni organiche", relaziona quanto appresso:*

**Richiamata** la deliberazione n. 755 del 13.04.2012 con cui si bandiva, tra gli altri, avviso per il conferimento di incarico quinquennale di Direttore di Struttura Complessa della disciplina di Ortopedia e Traumatologia responsabile dell'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia dello Stabilimento Ospedaliero di Francavilla Fontana;

**Veduto** che con provvedimento n. 1558 dell'11.09.2012 si è preso atto dell'avvenuta presentazione ed acquisizione delle domande di partecipazione di aspiranti all'incarico;

**Rilevato** che occorre procedere alla costituzione dell'apposita Commissione preposta alla selezione dei candidati ai sensi dell'art.15 - ter -, 2° comma, del D.L.vo 30.12.1992 n.502 e successive modificazioni ed integrazioni, che deve essere composta dal "Direttore Sanitario, che la presiede, e da due dirigenti dei ruoli del personale del Servizio sanitario nazionale, preposti ad una struttura complessa della disciplina oggetto dell'incarico, di cui uno individuato dal Direttore generale ed uno dal Collegio di Direzione";

**Preso atto** che il Collegio di Direzione nella seduta del 24.10.2012 ha designato il dr. LOCONTE Francesco, Direttore di Struttura Complessa della disciplina di Radiodiagnostica di questa Azienda, in qualità di componente della predetta Commissione;

**Preso atto**, altresì, che la Direzione Generale ha individuato (nota prot. n.19904 del 14.03.2014), per quanto di sua competenza, l'altro componente nella persona del dr. PORTALURI Mauro, Direttore di Struttura Complessa della disciplina di Ortopedia e Traumatologia dell'Azienda Sanitaria Locale LE di Lecce;

**Ritenuto** di dover nominare quale segretario, per il disbrigo delle necessarie incombenze tecnico - amministrative, il dr. ANELLI Giuseppe, Collaboratore amministrativo professionale esperto di questa Azienda;



**Servizio Sanitario Nazionale**  
**- REGIONE PUGLIA -**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI**  
**BRINDISI**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE BRINDISI**

**Deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

*TANTO PREMESSO, si propone l'adozione dell'atto deliberativo concernente l'argomento indicato in oggetto di cui ognuno nell'ambito della propria competenza, attesta la legittimità e conformità alla vigente normativa europea, nazionale e regionale;*

*Il Funzionario istruttore (ins. Antonio ZITO) \_\_\_\_\_f.to\_\_\_\_\_*

*Il Dirigente dell'U.O.C. (dr.ssa Vincenza SARDELLI)\_\_\_\_\_f.to*

*Il Dirigente pro tempore*

*Area Gestione Personale (dr.ssa Caterina DIODICIBUS)\_\_\_\_\_f.to\_\_\_\_\_*

**IL DIRETTORE GENERALE**

*Dr.ssa Paola CIANNAMEA, nominata con deliberazione della Giunta regionale pugliese n. 2502 del 15.11.2011, coadiuvata dal Direttore amministrativo dr. Stefano ROSSI e dal Direttore sanitario Dr.ssa Graziella DI BELLA*

*ESAMINATA e FATTA propria la relazione istruttoria e la proposta del Dirigente dell'Area Gestione del Personale;*

*ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore amministrativo e del Direttore sanitario per quanto di rispettiva competenza;*

**D E L I B E R A**

*per i motivi esposti in premessa che in questa sede si intendono integralmente riportati e approvati:*

*di costituire, relativamente all'avviso per il conferimento di incarico quinquennale di Direttore di Struttura Complessa della disciplina di Ortopedia e Traumatologia responsabile dell'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia dello Stabilimento Ospedaliero di Francavilla Fontana, l'apposita commissione prevista dall'art.15 - ter -, 2° comma, del D.L.vo 30.12.1992 n.502 e successive modificazioni ed integrazioni, come segue:*

- |                                     |   |                   |
|-------------------------------------|---|-------------------|
| <i>- dr. ssa DI BELLA Graziella</i> | <i>Direttore Sanitario dell'ASL di Brindisi</i>   | <b>PRESIDENTE</b> |
| <i>- dr. ssa LOCONTE Francesco</i>  | <i>Direttore di Struttura Complessa della disciplina di Ortopedia e Traumatologia dell'ASL BR</i> | <b>COMPONENTE</b> |
| <i>- dr. PORTALURI Mauro</i>        | <i>Direttore di Struttura Complessa della disciplina di Ortopedia e Traumatologia dell'ASL LE</i> | <b>COMPONENTE</b> |
| <i>- dr. ANELLI Giuseppe</i>        | <i>Collaboratore amministrativo prof.le esperto dell'ASL BR</i>                                   | <b>SEGRETARIO</b> |



**Servizio Sanitario Nazionale**  
**- REGIONE PUGLIA -**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI**  
**BRINDISI**

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO** (Avv. Stefano ROSSI) \_\_\_f.to\_\_\_\_\_

**IL DIRETTORE SANITARIO** (Dr.ssa Graziella DI BELLA) \_\_\_f.to\_\_\_\_\_

**IL DIRETTORE GENERALE** (Dr.ssa Paola CIANNAMEA) \_\_\_f.to\_\_\_\_\_

Registrazione dell'annotazione di costo  
Esercizio economico anno \_\_\_\_\_

Codice conto	Importo presente deliberazione	Totale annotazioni di conto

IL DIRIGENTE AREA GESTIONE RISORSE FINANZIARIE \_\_\_\_\_

<b>PER COPIA CONFORME AD USO AMMINISTRATIVO</b>	<b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b>
Brindisi _____	<b>AFFISSA E PUBBLICATA ALL'ALBO PRETORIO</b>
Il Responsabile _____	<b>DI QUESTA AZIENDA SL</b>
	Dal 26/02/14 al _____ senza opposizioni
	Data _____
<b>INVIO AL COLLEGIO SINDACALE</b>	Il Responsabile _____
Protocollo n. _____ del _____	

Atto soggetto a: Controllo Regionale	Conferenza dei Sindaci	
<b>Da Trasmettere a cura dell'Ufficio proponente:</b> <b>Uffici di staff</b>  <input type="checkbox"/> Ufficio Affari Generali <input type="checkbox"/> Struttura Burocratica-Legale <input type="checkbox"/> Unità Controllo di Gestione <input type="checkbox"/> Ufficio Sviluppo Organizzativo <input type="checkbox"/> URP e Marketing Aziendale <input type="checkbox"/> Servizio prevenzione e Prot.Aziendale <input type="checkbox"/> Unità per i Servizi Socio-Sanitari <input type="checkbox"/> U.O.Statistica ed Epidemiologia <input type="checkbox"/> Ufficio Addetto Stampa <input type="checkbox"/> Nucleo di valutazione  <b>Aree</b> <input type="checkbox"/> Area Gestione Personale	<b>Presidi e Stabilimenti Ospedalieri</b> <input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O.Di Summa <input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O.Francavilla Font. <input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O. Ostuni <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O. Di Summa-Perrino <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O.Francavilla Fontana <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O.Ostuni <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Mesagne <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.S.Pietro Vernotico <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Ceglie Messapica <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Fasano/Cisternino  <b>Distretti Socio Sanitari</b> <input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Brindisi <input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Mesagne	<b>Dipartimenti Aziendali:</b> <input type="checkbox"/> Prevenzione <input type="checkbox"/> Salute Mentale  <b>Strutture Sovradistrettuali:</b> <input type="checkbox"/> Riabilitazione <input type="checkbox"/> Dipendenze Patologica <input type="checkbox"/> Servizio 118  <b>Dipartimenti Ospedalieri:</b> <input type="checkbox"/> Diagnostica Patologica <input type="checkbox"/> Diagnostica per Immagini Chirurgia Generale e Spec. <input type="checkbox"/> Medicina Generale e Spec. <input type="checkbox"/> Neuroscienze <input type="checkbox"/> Anestesiologico



**Servizio Sanitario Nazionale**  
**- REGIONE PUGLIA -**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI**  
**BRINDISI**

<input type="checkbox"/> Area Gestione Patrimonio	<input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Fasano <input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Francavilla <input type="checkbox"/> Fontana	<input type="checkbox"/> Nefro-Urologico
<input type="checkbox"/> Area Gestione Risorse Econ.Finan.	<b>Strutture Diverse:</b>	<input type="checkbox"/> Emergenza-Urgenza
<input type="checkbox"/> Area Gestione Tecnica	<input type="checkbox"/> Azienda Agricola Melli	<input type="checkbox"/> Materno-Infantile
<input type="checkbox"/> Area Gestione Servizio Farmaceutico	<input type="checkbox"/> Corsi di Laurea	<input type="checkbox"/> Onco-Ematologico
<input type="checkbox"/> Sito Web Aziendale art.3 L.R. 40/07		<input type="checkbox"/> Igenico-Organizzativo
<input type="checkbox"/> Portale Regione art. 16 L.R. 25/06		<input type="checkbox"/> Farmacologico
<input type="checkbox"/> Altri:		<input type="checkbox"/> Cardiologico