



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 - 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

Dipartimento Risorse Umane

UOC " Stato Giuridico, programmazione e acquisizione risorse umane"

U.O.S. " Procedure di reclutamento risorse umane"

Via Pindemonte, 88 (Pad.23) - 90129 Palermo

Telefono. 091/7033933 - FAX 091/7033951

EMAIL: mobilita@asppalermo.org

PEC: concorsi@pec.asppalermo.org

PALERMO 29 APR. 2022

PROT. N° SG2/ ASP/0076661 / 2022

Al Dott Vincenzo Provenzano
Presidente della Commissione
c/o ASP Palermo - P.O."Civico" di Partinico
PEC: po.partinico@pec.asppalermo.org

Al Dott. Romano Marcello
Componente Riserva del Titolare
Commissione Esaminatrice
c/o ARNAS Garibaldi Catania
pec: protocollo.generale@pec.ao-garibaldi.ct.it

Alla Dott.ssa Marro Anna
Componente Commissione Esaminatrice
c/o ASL Avellino
PEC: protocollo@pec.aslavellino.it
Email: amarro@aslavellino.it

Al Dott. Di Bella Tommaso
Componente Supplente Commissione Esaminatrice
c/o ASP Trapani
pec : direzione.generale@pec.asptrapani.it

Al Dott Rutolo Giovanni
Componente Supplente Commissione Esaminatrice
c/o A.O Pugliese - Ciaccio Catanzaro
PEC: protocollogenerale@pecaocz.it

Al Sig Russo Pio Cosimo
c/o ASP Distretto 41 Partinico
Segretario Commissione
PEC: d41partinico.pec@asppa.it

e, p.c.

Al Direttore dell' ASP Agrigento

Al Direttore ASL Avellino

Al Direttore ASP Trapani

AL Direttore dell' A.O Pugliese - Ciaccio Catanzaro

Loro Sedi

Oggetto. Concorso pubblico, per titoli ed esami , per la copertura di posti a tempo pieno e indeterminato di Dirigente Medico di Geriatria

A parziale modifica della nota prot n. 9864 del 23/03/2022, si comunica che la S.V. è stata individuata componente riserva in sostituzione del titolare Dr.ssa Violante Concetta rinunciataria, giusto verbale di sorteggio del 18/11/2019, di cui alla delibera n 585 del 12/06/2020 e che la stessa commissione risulta così composta:

PRESIDENTE: Dott. Provenzano Vincenzo – Direttore UOC di Diabetologia c/o P.O. Civico di Partinico

COMPONENTI TITOLARI:

Dott. Romano Marcello - Direttore Medico c/o ARNAS Garibaldi

Dott.ssa Marro Anna - Direttore Medico c/o ASL AVELLINO

COMPONENTI SUPPLENTI:

Dott. Di Bella Tommaso – Direttore Medico c/o ASP Trapani

Dott. Rutolo Giovanni – Direttore Medico c/o A.O. Pugliese – Ciaccio Catanzaro

SEGRETARIO:

Sig. Cosimo Pio Russo - Collaboratore Amministrativo Professionale (Ctg. D) in servizio presso ASP Palermo – DS 41 di Partinico.

Al fine di assicurare un corretto svolgimento delle procedure i componenti titolari della Commissione sono invitate a sottoscrivere la dichiarazione, come da allegato modello "L" al P.T.P.C. di cui alla deliberazione n. 133 del 07/02/2022, da consegnare al Segretario della Commissione Esaminatrice che avrà cura di trasmetterla al Dipartimento Risorse Umane, prima della seduta di insediamento, mentre le dichiarazioni di cui al modulo allegato "A", vanno trasmesse con la stessa modalità al citato Dipartimento, immediatamente dopo la prima seduta di insediamento.

I componenti non dipendenti di questa Azienda dovranno farsi carico di acquisire dall'Amministrazione di rispettiva appartenenza l'autorizzazione a partecipare ai lavori della Commissione, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 comma 8 del D.L.vo 30 marzo 2001 n. 165 s.m.i., che consegneranno al segretario della Commissione all'atto dell'insediamento.

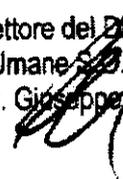
Il Segretario è invitato a ritirare nel più breve tempo possibile presso il Dipartimento Risorse Umane U.O.S "Procedure di reclutamento risorse umane" la busta contenente l'account e la password per l'accesso, di cui all'oggetto, all'applicazione informatica disponibile sul sito internet dell'Azienda seguendo le relative istruzioni formulate dal sistema informatico.

Si resta a disposizione per qualsiasi fattiva collaborazione.

Il Dirigente dell'UOS
(Dott.ssa Pasqualina Fanara)



Il Direttore del Dipartimento
Risorse Umane S.O. e P.A.GG.
(Dr. Giuseppe Campisi)



Il Coadiutore Amministrativo: Sig.ra Benedetta Mandaro' 

Il Responsabile del procedimento: Dr.ssa Concetta Davi

Foglio1

MODULO "A"

Al Direttore Dell'ASP di Palermo

Oggetto: Concorso pubblico, _____

Il sottoscritto _____ nato a _____
il ___/___/___ residente a _____ via _____
n. _____, tel. _____, nominato in qualità di _____ (specificare, presidente/componente/segretario)
del concorso di cui in oggetto, consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del DPR n. 445/2000 per mendaci dichiarazioni e fa
in atto, Dichiaro sotto la propria responsabilità, ai sensi del citato DPR n. 445/2000:

- di essere dipendente a tempo indeterminato, in qualità di - disciplina _____ di _____pres
- di non essere dirigente medico dipendente di università;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità con i candidati del concorso in argomento, ai sensi degli art. 51 e 52 del codice procedura civile in quanto applicabili;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 35, comma 3 lett. e) del D.L.vo 165/01 e s.m.i.;
- di impegnarsi, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso della procedura concorsi che facciano venire meno il proprio diritto alla partecipazione ai lavori della Commissione;
- di non aver subito condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del I secondo del codice penale; e di impegnarsi altresì a comunicare per iscritto al Presidente della Commissione Esaminatrice, entro termine massimo di 48 ore da quando ne avrà conoscenza, qualsiasi variazione della situazione di cui alla presente dichiarazione così come previsto dall'art. 35 bis, comma 1 lett. a) del D. L.vo n. 165/2001 e s.m.i.;
- di avere inviato il proprio curriculum alla casella di posta elettronica: ;

- di consegnare al Segretario della Commissione Esaminatrice l'autorizzazione ai sensi dell'art. 53 comma 8 del D.L.vo 165/2001 e s.m.i. a partecipare ai lavori della Commissione Esaminatrice del concorso in questione, rilasciato dalle Amministrazioni di appartenenza (sbarrare con una "x" solo per i Presidenti o i Componenti dipendenti da altre Aziende Sanitarie).

Data _____

Firma

(Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NO

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

11/ la sottoscritto/a
nato/a. _

residente a in Via in servizio presso il Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero
di U.O.O , U.O.S.

con la posizione funzionale di , o

- dipendente dell'Azienda/ Ente (compilare in personale esterno, presso commissioni per la scelta del contraente, e commissioni per l'ac
Drogna qualità a tripe
beni, servizi e forniture.

nella qualità di direttore del Dipartimento/della Unità Operativa Complessa

nella qualità di responsabile della Unità Operativa Semplice non afferente a

U.O.c () presidente, () componente, () segretario, a commissioni per l'accesso o la selezione a p
cui alla

deliberazione/tra provvedimenti di nomina componente, () segretario della commissione per la s
forniture di beni e servizi, di cui alla deliberazione/ provvedimento di dall'ASP Palermo, nel ris
firma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata
dell'interessato, comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. n.39/2013 per un pe

Pagina 1 di 3

dell'handicap (L. 104/92 e s.m.i.), del sordomutismo (L. 381/70 e s.m.i.), della cecità civ
dell'inserimento lavorativo (L. 68/99 e s.m.i.).

nella qualità di consulente/collaboratore

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito :
materia,

Sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dalla vigente normativa in materi
disposto dall'art.35 bis c.1 lett. a) b) e lett.c) del D.Lgs. 30.03.2001 n.165, di:

avere subito condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per reati previsti a
pena di reclusione previsti dal D.Lgs. 235/2012 d'interesse ai sensi di quanto previsto dall' arti
dispositivi vigenti pena anche di conflitto di interesse
Data, quando ne ha avuto conoscenza - qualsiasi variazione della situazione di cui alla presente dicl

firma del dichiarante)
firma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dall'ASP Palermo, nel rispetto d
comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. n.39/2013 per un periodo di 5 anni.

Pagina 2 di 3

Modulo Allegato " L " al P.T.P.C. ASP PALERMO

Note per la compilazione:

Allegare copia di un documento di riconoscimento.

Si deve apporre una "X" nella fattispecie che riguarda il dichiarante.

Per la presente ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dall'ASP Palermo, nel rispetto d
comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. n.39/2013 per un periodo di 5 anni.

Pagina 3 di 3

nomina n. del

relativa a

penale, nonché per quelli previsti dal D.Lgs 235/2012