

COMPILARE IN CASO DI AMMISSIONE

VALUTAZIONE DEL CURRICULUM PRESENTATO

1) ATTIVITA' PROFESSIONALI – massimo punti 30

(posizione funzionale, ambiti di autonomia e competenze nelle strutture Casistica, tipologia quali - quantitativa delle prestazioni effettuate,)

1	10
2	4,88
3	5

Sul punto 3 la Commissione rileva che agli atti dell'istanza del candidato non è presente la relativa attestazione (tipologia quali - quantitativa delle prestazioni effettuate nell'ultimo decennio presso la struttura terapia intensiva e rianimazione pediatrica). Ciononostante la Commissione ha avuto cura di valutare l'attività resa in rapporto alla posizione funzionale ricoperta attribuendo il punteggio pari a punti 5.

La Commissione attribuisce alla voce "attività Professionale" punti 19,88

2) FORMAZIONE, STUDIO, RICERCA E PRODUZIONE SCIENTIFICA

massimo punti 20 - ( soggiorni di studio, attività didattica, produzione scientifica, continuità e rilevanza dell'attività pubblicistica e di ricerca nel corso di precedenti incarichi )

1	2
2	2
3	2
4	2
5	2

La Commissione attribuisce alla voce "formazione, studio, ricerca e produzione scientifica" punti 10

VALUTAZIONE DEL COLLOQUIO - Massimo punti 50

( chiarezza espositiva, correttezza delle risposte, uso di linguaggio scientifico appropriato, capacità di collegamento con altre patologie o discipline o specialità per la miglior risoluzione dei quesiti anche dal punto di vista dell'efficacia e dell'economicità degli interventi

risponde con più che sufficiente  
chiarezza sugli argomenti proposti e  
sufficiente completezza anche sulle  
tematiche organizzative e gestionali

La Commissione attribuisce al colloquio

punti 42

Valutazione complessiva

Valutazione curriculum totale punti 29,88  
Valutazione colloquio totale punti 42  
Totale punti 71,88

La Commissione esprime giudizio di IDONEITA' con punti 71,88

La Commissione Esprime Giudizio di non IDONEITA'



Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione

**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO  
NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
PALERMO**

**CONFERIMENTO INCARICO QUINQUENNALE  
DIRETTORE U.O. DI TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA DEL P.O. G. DI CRISTINA**

**LA COMMISSIONE**

Il Direttore Sanitario  
[Signature]

Il Presidente della Commissione  
[Signature]

I Componenti  
[Signature]  
[Signature]



SCHEDA DI VALUTAZIONE DOTT. GIUSEPPE RE

\* \* \* \*

*DATI ANAGRAFICI, REQUISITI E TITOLI DI STUDIO DEL CANDIDATO*

Nome e cognome GIUSEPPE RE

Luogo e data di nascita PALERMO 06/07/1966

Iscrizione all'albo Palermo n.11205

Anzianità di servizio dal 1997 nella disciplina

Specializzazione nella disciplina o equipollente nella disciplina 20/12/1996

in altre discipline \_\_\_\_\_

Idoneità nazionale a Primario (art. 8 dpr484/97 comma 3 punto f)  SI  NO

Attestato Formazione Manageriale  SI  NO

Curriculum  SI  NO

Azienda di provenienza ARNAS CIVICO PALERMO

AMMESSO

NON AMMESSO \_\_\_\_\_