

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. 3 \_\_\_\_\_  
3. 7 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La Commissione attribuisce alla voce "attività Professionale " **punti 20**

**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. 3 \_\_\_\_\_  
4. 3 \_\_\_\_\_  
5. 3 \_\_\_\_\_

La Commissione attribuisce alla voce "formazione, studio, ricerca e produzione scientifica " **punti 13**

**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 chiarezza sugli argomenti  
proposti, con sufficiente completezza e  
chiarezza espressiva, anche sulle tematiche  
organizzative e gestionali*

La Commissione attribuisce al colloquio

**punti 42**

Valutazione complessiva

**Valutazione curriculum totale punti** 33  
**Valutazione colloquio totale punti** 42  
**Totale punti** 75

La Commissione esprime giudizio di IDONEITA' con punti 75

La Commissione Esprime Giudizio di non IDONEITA'



Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda Ospedaliera Nazionale ad Alta Specializzazione

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

**CONFERIMENTO INCARICO QUINQUENNALE  
DIRETTORE U.O. C. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE CON TRAUMA CENTER DEL  
P.O. CIVICO**

**LA COMMISSIONE**

Il Direttore Sanitario

Il Presidente della Commissione

I Componenti



**SCHEDA DI VALUTAZIONE DOTT. ANDREA NEVILLE CRACCHIOLO**

\* \* \* \*

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

Nome e cognome Andrea Neville Cracchiolo

Luogo e data di nascita Lumezzane (BS) 23/01/1966

Iscrizione all'albo Palermo n. 11611

Anzianità di servizio dal 1999 nella disciplina \_\_\_\_\_

Specializzazione nella disciplina o equipollente nella disciplina 18/12/1998

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** \_\_\_\_\_