

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. 2
- 4. 3
- 5. 3

La Commissione attribuisce alla voce "formazione, studio, ricerca e produzione scientifica" punti 12

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 apprezzabile chiarezza espositiva dimostrando buona conoscenza degli argomenti trattati con uso appropriato del linguaggio, dimostrando conoscenza delle modalità di interfacciamento, tutto attraverso una logica organizzativa e gestionale in linea con i principi di riferimento della Sanità pubblica, riconducibile alle peculiarità proprie del Direttore di struttura complessa

La Commissione attribuisce al colloquio

punti 46

Valutazione complessiva

Valutazione curriculum totale punti 32  
Valutazione colloquio totale punti 46  
Totale punti 78

La Commissione esprime giudizio di IDONEITA' con punti 48

La Commissione Esprime Giudizio di non IDONEITA'



Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo 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

[Signature]

Il Presidente della Commissione

[Signature]

I Componenti

[Signature]  
[Signature]



**SCHEDA DI VALUTAZIONE DOTT. DANIELA MARIA PALMA**

\* \* \* \*

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

Nome e cognome Daniela Maria Palma

Luogo e data di nascita Catania 25/08/1973

Iscrizione all'albo Palermo n. 12248

Anzianità di servizio dal 2002 nella disciplina

Specializzazione nella disciplina o equipollente nella disciplina 26/11/2001

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