

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. 9
- 2. 5,33
- 3. 7
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

La Commissione attribuisce alla voce "attività Professionale " **punti 21,33**

**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 )

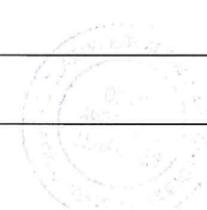
- 1. 2
- 2. 2
- 3. 2
- 4. 2
- 5. 2

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 ai quesiti con sufficiente  
chiarezza anche sulle tematiche  
organizzative e gestionali*



La Commissione attribuisce al colloquio

**punti 40**

Valutazione complessiva

**Valutazione curriculum totale punti** 31,33  
**Valutazione colloquio totale punti** 40  
**Totale punti** 71,33

La Commissione esprime giudizio di IDONEITA' con punti 71,33

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. BRUNA PIAZZA

\* \* \* \*

DATI ANAGRAFICI, REQUISITI E TITOLI DI STUDIO DEL CANDIDATO

Nome e cognome BRUNA PIAZZA

Luogo e data di nascita Palermo 21/05/1971

Iscrizione all'albo Palermo n. 12113

Anzianità di servizio dal 2001 nella disciplina

Specializzazione nella disciplina o equipollente nella disciplina 18/12/2000

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