



Master in
**ESPERTO in PIANIFICAZIONE e
CONTROLLO nel SISTEMA SANITARIO**

TEVA
TEVA ITALIA S.r.l.

PENTA BIOMEDICAL®

SINERGIE PER IL BUSINESS
PROBUS

SERIOUS

SantaBarbara
CASA DI CURA

**GRADUATORIA PROVVISORIA DEI CANDIDATI
AMMESSI ALLA FREQUENZA DEL MASTER**

**" ESPERTO IN PIANIFICAZIONE E CONTROLLO
NEL SISTEMA SANITARIO"**

(finanziato dall'Ass.to alla Pubblica Istruzione e Formazione Professionale della Regione Siciliana)

posizione in graduatoria	COGNOME	NOME	TOTALE punti attribuiti	
1	BOMMARITO	MARIA GRAZIA	65	idoneo ammesso
2	SAPIENZA	FRANCESCA	58	idoneo ammesso
3	CASTELLINI	ETTORE	55,5	idoneo ammesso
4	PASTORE	ANTONELLA	55	idoneo ammesso
5	SICARI	ALESSIO	54,5	idoneo ammesso
6	COSTANZA	FRANCESCA	48	idoneo ammesso
7	NUARA	GAETANO	46,5	idoneo ammesso
8	BATTAGLIA	GIOVANNI	46	idoneo ammesso
9	TUMINO	ROSANNA	44	idoneo ammesso
10	GUARNERI	MARIA RITA	40	idoneo ammesso
11	AIELLO	PAOLA	39,5	idoneo ammesso
12	FALLEA	ELVIRA CLAUDIA	38	idoneo ammesso
13	PITANZA	ELVIRA	38	idoneo ammesso
14	MANZELLA	GIOVANNI	37,5	idoneo ammesso
15	VACCARELLO	ROSALIA	36,5	idoneo ammesso
16	VITALE	ALESSANDRA	36	idoneo ammesso
17	RIZZUTO	LORENZO	35	idoneo ammesso
18	CATANIA	FRANCESCA	28,5	idoneo ammesso
19	ALBEGGIANI	VALENTINA	0	non idoneo
20	GIACOMARRA	CARMELO	0	non idoneo
21	TOIA	GIUSEPPE	0	non idoneo
22	MATINA	MARIA GRAZIA	0	non idoneo
23	SANFILIPPO	TIZIANA	0	non idoneo

Palermo, 16-09-2010

Attenzione: ai sensi del D.lgs 196/2003 (testo unico in materia di trattamento dei dati) si comunica che l'allegata graduatoria non contiene dati sensibili. Ai dati personali, gli interessati o contro interessati, potranno eventualmente accedere secondo le modalità previste dalla legge sulla trasparenza degli atti amministrativi.



Master in
**ESPERTO in PIANIFICAZIONE e
CONTROLLO nel SISTEMA SANITARIO**



TEVA ITALIA S.r.l.



SINERGIE PER IL BUSINESS



I vincitori entro e non oltre le ore 18,00 del secondo giorno lavorativo successivo a quello della pubblicazione della graduatoria degli ammessi, dovranno provvedere alla accettazione della stessa e alla formalizzazione della loro partecipazione al Master con apposita dichiarazione (*dichiarazione di accettazione graduatoria e richiesta di partecipazione* redatta su modulo che sarà scaricabile dal sito www.unisom.it) allegando fotocopia di un documento di identità in corso di validità, facendola pervenire per posta, brevi manu o per via fax al Consorzio Universitario per l'Ateneo della Sicilia Occidentale e del Bacino del Mediterraneo – UNISOM, via Quarto dei Mille, n° 6 – 90129 Palermo - **TEL/FAX +39 091 6570857**. Non farà fede alcun timbro postale attestante la data di spedizione, ma la data e l'ora di effettivo ricevimento della documentazione da parte della segreteria del Consorzio Unisom. (**termine massimo: ore 18,00 del 20 settembre 2010**).

Il ritardo nell'arrivo della documentazione di iscrizione, qualunque ne sia la causa, anche se la spedizione risultasse effettuata entro il termine prefissato, comporterà la non ammissione al master. Il Consorzio UniSOM non assume alcuna responsabilità in merito a disguidi o disservizi postali o di trasmissione via fax, dipendenti da qualsiasi natura.

Gli ammessi che non perfezioneranno l'iscrizione entro il termine stabilito saranno considerati rinunciatari. I posti residui a seguito di un'eventuale rinuncia di vincitori verranno assegnati ai candidati utilmente collocati in graduatoria generale ai quali, con apposita comunicazione telefonica ed e-mail, verranno comunicati i termini improrogabili per la conferma di partecipazione al Master. Tale procedura verrà ripetuta sino all'esaurimento dei posti disponibili.

ACCETTAZIONE GRADUATORIA E RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL MASTER



Regione Siciliana
assessorato Pubblica Istruzione
e Formazione Professionale



CONSORZIO UNIVERSITARIO PER L'ATENEO DELLA
SICILIA OCCIDENTALE E IL BACINO DEL MEDITERRANEO



Università
degli Studi
di Palermo



Università degli Studi di Palermo
Dipartimento di Tecnologia Meccanica,
Produzione e Ingegneria Gestionale



MANAGEMENT &
CONSULTING IN SANITÀ



Master in
**ESPERTO in PIANIFICAZIONE e
CONTROLLO nel SISTEMA SANITARIO**



TEVA ITALIA S.r.l.



SINERGIE PER IL BUSINESS



CASA DI CURA

Spett.le Consorzio Universitario per l'Ateneo della
Sicilia Occidentale e del Bacino del Mediterraneo - **UniSOM**

Sede periferica: via Quarto dei mille, 6 – Palermo

Oggetto: **Dichiarazione di accettazione graduatoria della selezione per l'ammissione al Master in "ESPERTO IN PIANIFICAZIONE E CONTROLLO NEL SISTEMA SANITARIO" e RICHIESTA DI ISCRIZIONE al medesimo master.**
(finanziato dall'Ass.to alla Pubblica Istruzione e alla Formazione Professionale della Regione Siciliana ai sensi della L.r. n° 20 del 25-11-2002 - Esercizio finanziario 2009).

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il
_____, codice fiscale _____,

- avendo partecipato alla selezione per l'ammissione al Master in "ESPERTO IN PIANIFICAZIONE E CONTROLLO NEL SISTEMA SANITARIO", tenutasi presso la sede periferica del Consorzio Unisom in via Quarto dei mille, 6 a Palermo, il giorno 13 settembre 2010;
- avendo preso visione della graduatoria definitiva pubblicata il giorno 16 settembre 2010 sul sito www.unisom.it, nella quale risulta posizionato/a al _____ posto;
- a conoscenza della previsione del regolamento di selezione per quanto concerne l'accettazione della graduatoria e cioè in particolare: "I vincitori entro e non oltre le ore 18,00 del secondo giorno lavorativo successivo a quello della pubblicazione della graduatoria degli ammessi, dovranno provvedere alla accettazione della stessa e alla formalizzazione della loro partecipazione al Master con apposita dichiarazione (*dichiarazione di accettazione graduatoria e richiesta di partecipazione* redatta su modulo che sarà scaricabile dal sito www.unisom.it) allegando fotocopia di un documento di identità in corso di validità, facendola pervenire per posta, brevi manu o per via fax al Consorzio Universitario per l'Ateneo della Sicilia Occidentale e del Bacino del Mediterraneo – UNISOM, via Quarto dei Mille, n° 6 – 90129 Palermo - TEL/FAX +39 091 6570857. Non farà fede alcun timbro postale attestante la data di spedizione, ma la data e l'ora di effettivo ricevimento della documentazione da parte della segreteria del Consorzio Unisom. (**termine massimo: ore 18,00 del 20 settembre 2010**). Il ritardo nell'arrivo della documentazione di iscrizione, qualunque ne sia la causa, anche se la spedizione risultasse effettuata entro il termine prefissato, comporterà la non ammissione al master. Il Consorzio



Regione Siciliana
Assessorato Pubblica Istruzione
e Formazione Professionale



CONSORZIO UNIVERSITARIO PER L'ATENEO DELLA
SICILIA OCCIDENTALE E IL BACINO DEL MEDITERRANEO



Università
degli Studi
di Palermo



Università degli Studi di Palermo
Dipartimento di Tecnologia Meccanica,
Produzione e Ingegneria Gestionale



MANAGEMENT &
CONSULTING IN SANITA'



Master in
**ESPERTO in PIANIFICAZIONE e
CONTROLLO nel SISTEMA SANITARIO**



TEVA ITALIA S.r.l.



SINERGIE PER IL BUSINESS
PROBUS



SantaBarbara
CASA DI CURA

UniSOM non assume alcuna responsabilità in merito a disguidi o disservizi postali o di trasmissione via fax, dipendenti da qualsiasi natura.

Gli ammessi che non perfezioneranno l'iscrizione entro il termine stabilito saranno considerati rinunciari. I posti residui a seguito di un'eventuale rinuncia di vincitori verranno assegnati ai candidati utilmente collocati in graduatoria generale ai quali, con apposita comunicazione telefonica ed e-mail, verranno comunicati i termini improrogabili per la conferma di partecipazione al Master. Tale procedura verrà ripetuta sino all'esaurimento dei posti disponibili. “

con la presente, **dichiara di ACCETTARE LA GRADUATORIA** della selezione per l'ammissione al Master in **“ESPERTO IN PIANIFICAZIONE E CONTROLLO NEL SISTEMA SANITARIO”** e, **volendo partecipare, fa richiesta per l'iscrizione al MASTER** medesimo.

Data _____ Firma _____

Tutti i dati personali di cui gli Enti Attuatori entreranno in possesso durante le attività di selezione e durante tutte le attività progettuali, verranno trattate nel rispetto dell'art. 13, D.Lgs. 196/2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) il candidato esprime il proprio consenso affinché i propri dati, raccolti dagli enti promotori del presente progetto (“titolare del trattamento” ai sensi dell'articolo 4, lettera f), D.Lgs. citato), possano essere trattati per finalità statistiche, nonché per facilitare l'utilizzo e consentire gli aggiornamenti del software. Il trattamento dei dati per le finalità su indicate avverrà in modo idoneo a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati che consentano la memorizzazione, la gestione e la trasmissione degli stessi. Restano fermi i correlati diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo citato, in particolare il diritto a ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati personali.

Data _____ Firma _____

ALLEGA:

- FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'.

I propri recapiti telefonici sono:

e-mail _____

e-mail _____

