

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
T R A P A N I**

**CONFERIMENTO INCARICO QUINQUENNALE DI DIREZIONE  
STRUTTURA COMPLESSA DI ASSISTENZA FARMACEUTICA TERRITORIALE**

CANDIDATO: **DOTT. SFERRAZZA PAPA MARIANNA**

**VALUTAZIONE COLLOQUIO (MAX 50 PUNTI)**

<b>N.</b>	<b>PUNTI MAX</b>		<b>PUNTEGGIO</b>
<b>I</b>	25	<b>AREA TECNICA PROFESSIONALE</b>	<b>20</b>
<b>II</b>	25	<b>AREA ORGANIZZATIVO/GESTIONALE</b>	<b>22</b>
	50	<b>TOTALE VALUTAZIONE COLLOQUIO</b>	<b>42</b>

I COMPONENTI

IL PRESIDENTE

IL SEGRETARIO