Allegato n. ____4_____
al Verbale n. _3_ del ___25/06/2025____

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
T R A P A N I

CONFERIMENTO INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE
STRUTTURA COMPLESSA DI
ANATOMIA PATOLOGICA DEL P.O. DI TRAPANI

CANDIDATO: **COGNOME _____DAVID_____ NOME _____ROBERTO_____ - C.F.** [redacted]

VALUTAZIONE COLLOQUIO (MAX 50 PUNTI)

N.	PUNTI MAX	Elementi di Valutazione	PUNTEGGIO
I	25	**Capacità professionali del candidato nella specifica disciplina ed esperienze professionali documentate**	23
		Quesito n: 5. Descriva come procederebbe dall'esame macroscopico al referto finale in un campione con diagnosi sospetta di GIST (tumore stromale gastrointestinale).	
II	25	**Accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione**	16
		Quesito n: 2. Quali misure adotterebbe per garantire la tracciabilità completa dei campioni, anche tenendo conto delle innovazioni tecnologiche?	
	50	**TOTALE VALUTAZIONE COLLOQUIO**	**39**

I COMPONENTI

[redacted]

IL PRESIDENTE

[redacted]

SEGRETARIO

[redacted]