

COMMISSIONE ESAMINATRICE  
DEL CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA  
DI N. 2 POSTI DI ASSISTENTE TECNICO – PERITO INDUSTRIALE  
INFORMATICO “CAT. C”

## VERBALE N. 3

Relativo ai lavori del giorno 10 aprile 2014

Il giorno 10 del mese di aprile dell'anno 2014, nei locali della sede della Asl di Cagliari - Via Piero della Francesca, 1 – 09047 Su Planu - Selargius si è riunita la Commissione esaminatrice del concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 2 posti di Assistente Tecnico – Perito Industriale Informatico “Cat. C”, indetto dalla ASL di Cagliari con deliberazione n. 1571 del 03/09/2013, per procedere con i lavori relativi alla formulazione e alla preparazione delle domande che andranno a comporre i questionari occorrenti per l'espletamento della prova preselettiva che avrà inizio domani, venerdì, 11 aprile 2014 con due sessioni. I candidati saranno pertanto divisi in due gruppi:

- Ore 09.30 Gruppo 1 formato dai candidati dal nome ADDARI a MANCA
- Ore 11.30 Gruppo 2 formato dai candidati dal nome MANCOSU a ZURRU

Detta Commissione esaminatrice, nominata con deliberazione n. 249 del 05/03/2014 risulta composta come segue:

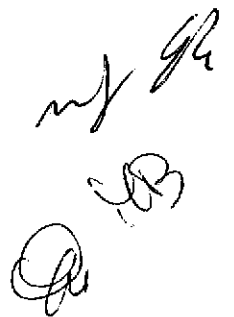
Presidente	Ing. Marco Galisai
Componente	Sig.ra Graziella Agus
Componente	Sig. Gianpaolo Paganelli
Segretaria	Dott.ssa Michela Brocca

### LA COMMISSIONE

Riconosciuta la legalità della sua costituzione, la quale è conforme alla citata deliberazione,

### PRENDE ATTO

Del proprio verbale n. 1/2 2014;



## S T A B I L I S C E

Di procedere materialmente alla formulazione delle domande, con quattro risposte possibili, delle quali una soltanto è quella esatta, che andranno suddivise tra 4 questionari a risposta multipla. Ciò consentirà, in ognuna delle due sessioni della Prova Preselettiva, di scegliere una busta tra 3 buste, contenenti ognuna un questionario.

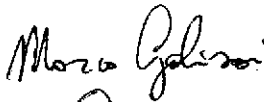

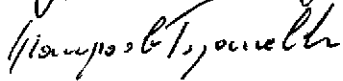

Come già stabilito dalla Commissione nel Verbale n. 1, la Prova Preselettiva consisterà nella risoluzione di 20 domande, riportate in un questionario, con quattro risposte possibili, vertenti sulle materie oggetto delle prove d'esame. Per ogni risposta corretta saranno attribuiti punti 1 (uno), per ogni mancata risposta o risposta annullata saranno attribuiti punti 0 (zero), per ogni risposta errata saranno sottratti punti 0,5 (zero virgola cinque) fissando il tempo per lo svolgimento della prova in 30 minuti;

Saranno ammessi alla prova scritta i primi 30 (trenta) candidati e tutti quelli a pari merito con il trentesimo;

Terminate dette operazioni la Commissione stabilisce di aggiornare i lavori, presso i locali dell'Holiday Inn - V.le Umberto Ticca Cagliari, in data 11 aprile 2014 alle ore 09.30 per l'espletamento della Prova Preselettiva.

Letto, approvato e sottoscritto.

### LA COMMISSIONE

Presidente	Ing. Marco Galisai	
Componente	Sig.ra Graziella Agus	
Componente	Sig. Gianpaolo Paganelli	
Segretaria	Dott.ssa Michela Brocca	

**PROVA PRESELETTIVA**  
 11.04.2014

PUNTEGGIO	
RISPOSTE CORRETTE	
ANNULLATE	
ERRATE	
TOTALE	

**ISTRUZIONI**  
 Il candidato barrerà con una X la casella corrispondente alla risposta ritenuta esatta, usando una penna a sfera di colore nero o blu.  
 Per ogni risposta corretta saranno attribuiti punti 1, per ogni mancata risposta o risposta annullata saranno attribuiti punti 0, per ogni risposta errata saranno sottratti punti 0,5.  
 Non apporre alcuna segnatura o riconoscimento sulla matrice delle risposte, pena l'esclusione dalla prova.  
 La matrice delle risposte non verrà sostituita. Si consiglia di compilare la matrice solo quando si è sicuri della risposta.

MATRICE DELLE RISPOSTE					
1	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		11	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO DI N° _____ FOGLI. IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE (Dr.ssa Patrizia Sollaci)
2	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		12	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
3	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		13	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
4	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		14	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<b>ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE</b> <b>N. 683 DEL 29 MAG. 2014</b> <b>IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dot. Ugo Sollaci)</b> <b>IL DIRETTORE SANITARIO (Dot. Ugo Sollaci)</b> <b>IL DIRETTORE GENERALE (Dot. Emilio Simeone)</b>
5	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		15	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
6	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		16	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
7	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		17	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
8	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		18	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
9	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		19	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
10	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		20	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	

[Handwritten signatures and initials]