



---

**Determinazione del Responsabile dell'Ufficio Formazione n. 109 del 1 1 MAG. 2012**

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio senza oneri Dott. Pani Mario

---

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 1 1 MAG. 2012 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

---

**Il Responsabile dell'Ufficio Formazione**

- Visto** il D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Viste** le Leggi Regionali n. 05/07 e n. 10/2006;
- Vista** la deliberazione n. 514 del 05.04.2011, con la quale il D.G. ha attribuito al Dott. Andrea Corrias, l'incarico di Responsabile dell'Ufficio Formazione;
- Vista** la comunicazione 02.05.2012, con la quale la Ditta Ortho Clinical Diagnostics si è resa disponibile ad invitare un dipendente della S.C. del Servizio Immunotrasfusionale, all'evento "40° Convegno Nazionale di Studi di Medicina trasfusionale – SIMTI", in programma a Rimini, dal giorno 23.05.2012 al giorno 26.05.2012, facendosi carico delle relative spese di partecipazione (Iscrizione e soggiorno alberghiero) al succitato evento;
- Considerato** che il Direttore della S.C. del Servizio Immunotrasfusionale partecipa personalmente all'evento di cui sopra;
- Atteso** che il Responsabile dell'Ufficio Formazione ha espresso parere favorevole in merito;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Pani Mario, all'evento "40° Convegno Nazionale di Studi di Medicina trasfusionale – SIMTI", in programma a Rimini, dal giorno 23.05.2012 al giorno 26.05.2012, e di dover prendere atto che le spese di partecipazione (Iscrizione e soggiorno alberghiero) saranno totalmente a carico della Ditta Ortho Clinical Diagnostics;
- Viste** la L.R. 10/06 e la L.R. 05/07;

%



Segue determinazione n. 109 del 11 MAG. 2012

## DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

1. di autorizzare la partecipazione del Dott. Pani Mario, all'evento "40° Convegno Nazionale di Studi di Medicina trasfusionale – SIMTI", in programma a Rimini, dal giorno 23.05.2012 al giorno 26.05.2012;
2. di dare atto che le spese di partecipazione (Iscrizione e soggiorno alberghiero) saranno totalmente a carico della Ditta Ortho Clinical Diagnostics;
3. di trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. del Personale per i conseguenti adempimenti;

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione  
Dott. Andrea Corrias