REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda OspedalieraBrotzu

Deliberazione 36

Adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 27 GEN. 2015

OGGETTO: Corso di formazione FSC ECM: "Neuro-Oncologia: Outcomes Clinico E Chirurgico". Versamento contributo per l'accreditamento del Progetto Formativo Aziendale.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 27 GEN. 2015 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO	Dott.ssa Graziella Pintus
Coadiuvato dal	
Direttore Amministrativo	Dott. Attilio Murru
Direttore Sanitario	Dott. Remigio Carlo Puddu

SU proposta dell'Ufficio Formazione

Premesso che dal 10.09.2014 al 10.12.2014 si è regolarmente svolto il corso di Formazione Sul Campo, in oggetto, della S.C. di Neurochirurgia rivolto ai Medici dell'Azienda., il suddetto corso è compreso nel Piano Annuale della Formazione anno 2014 approvato con Deliberazione n° 2079 del 24.12.2013;

Considerato che i soggetti pubblici riconosciuti come provider, in base a specifiche disposizioni normative (DGR Sardegna 52/94 del 23 dicembre 2011 e nota Assessorato Regionale della Sanità prot. n° 2777/2013) devono versare a favore della Regione Autonoma della Sardegna un contributo per l'accreditamento di ciascun evento formativo entro 90 giorni dalla data di fine erogazione dell'attività formativa;

Preso atto della conclusione del Progetto formativo in oggetto;

Acquisito il prospetto (che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale), elaborato dalla Regione Sardegna unitamente all'Agenzia Nazionale dei Servizi sanitari (AGE.NA.S.) dal quale risulta che il contributo da versare per l'accreditamento del corso in oggetto è pari a € 206.58;

Ritenuto di dover pertanto provvedere al pagamento dell'importo di € 206.58 a favore della Regione Autonoma della Sardegna a titolo di contributo spese per l'accreditamento del corso in oggetto;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Ai sensi delle normative/regolamenti vigenti di provvedere al pagamento del contributo per l'accreditamento del Corso di formazione FSC ECM: "Neuro-Oncologia: Outcomes Clinico E Chirurgico", dell'importo di € 206.58 (duecentosei euro 58 centesimi), sul conto di tesoreria n° 0305983, in essere presso la Tesoreria Provinciale dello Stato di Cagliari (Bankit) intestato alla Regione Autonoma della Sardegna (codice fiscale 80002870923).

Autorizzare il Servizio Amministrativo all'emissione dell'ordinativo di pagamento pari a € 206.58, da imputare sul conto n° 0514031601.

Disporre che nella causale dell'ordinativo di pagamento sia riportata la seguente dicitura: "ECM R09 – accreditamento Corso di formazione FSC ECM: "Neuro-Oncologia: Outcomes Clinico E Chirurgico" – Provider ID 4".

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Attilio Murru

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Remigio Carlo Puddu

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Graziella Pintus

Ufficio Formazione
Resp. Dott. A. Corrias
Ass.te Amm.vo A. Mulas

Regione Sardegna
Organismo Regionale per la Formazione in Sanità
E.C.M.
agena.s.

ANITAMULAS Log Out

Home Page Ecm > Home Page > Gestione Eventi > Inserisci Contributo

Inserimento del contributo Evento

Ragione Sociale:	AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"	**Id Provider:**	4
Evento n°	786 (FSC)	**Edizione n°**	1
Titolo:	NEURO-ONCOLOGIA: OUTCOMES CLINICO E CHIRURGICO	**Riduzione:**	SI
Crediti:	14	**Partecipanti:**	20

Il contributo da versare è di € 206,58
IBAN: girofondo su conto n. 0305983 presso la sezione di tesoreria provinciale dello Stato di Cagliari (bankit)
Intestato a: REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Codice ad inizio causale: ECM R09

Modalità di pagamento: ○ **Conto Corrente Postale** ○ **Bonifico Bancario** ○ **Mandato di pagamento**

Conto Corrente Postale

fac-simile di bollo dell'Ufficio Postale

		Sezione		
Ufficio Postale	55/709	14	13-02-03	Data Versamento
Progressivo delle operazioni svolte	0090		€*33,00*	Importo Versato
Progressivo del CC postale	VCY 0263		€*1,00*	Tassa Postale

Sezione :

Data Versamento : (gg/mm/aaaa)

Ufficio Postale :

Progressivo operazioni svolte :

Importo Versato : €

Progressivo CC postale :

Tassa postale : €

Salva Indietro

Documenti Normativa Assistenza Link utili

Powered by Age.Na.S.
via Puglie, 23 - 00187 Roma - SARDEGNA@PEC.AGENAS.IT - cod. fisc 97113690586

agena.s.