



Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data - 6 OTT. 2014

OGGETTO: Corso di formazione ECM: "Advanced Cardiac Life Support (ACLS)" Edizione 4. Versamento contributo per l'accreditamento dell'Evento Formativo.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 10 OTT. 2014 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE GENERALE	Dott. Antonio Garau
Coadiuvato dal	
Direttore Amministrativo	Dott. Attilio Murru
Direttore Sanitario	Dott. Remigio Carlo Puddu

SU proposta dell'Ufficio Formazione

**Premesso** che con la Deliberazione n° 859 del 28.05.2014 è stata autorizzata l'attivazione del Corso di formazione ECM: "Advanced Cardiac Life Support (ACLS)" rivolto a Medici, Infermieri, Tecnici di Fisiopatologia sia dei Dipartimenti di Patologia Cardio-Toraco-Vascolare e di Emergenza del nostro ospedale e delle altre ASL della Regione Sardegna;

**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 dell'Evento 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 € 461,48;

**Ritenuto** di dover pertanto provvedere al pagamento dell'importo di € 461,48 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 ECM: "Advanced Cardiac Life Support (ACLS)" Edizione 4, dell'importo di € 461,48 (quattrocentosessantuno euro 48 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).

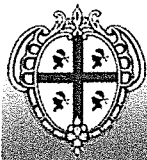
Autorizzare il Servizio Amministrativo all'emissione dell'ordinativo di pagamento pari a € 461,48, da imputare sul conto n° 0514031601.

Disporre che nella causale dell'ordinativo di pagamento sia riportata la seguente dicitura: "ECM R09 – accreditamento Corso di formazione ECM: Advanced Cardiac Life Support (ACLS)" Edizione 4 – Provider ID 4".

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Attilio Murru

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Remigio Carlo Puddu

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Antonio Garau



### Inserimento del contributo Evento

<b>Ragione Sociale:</b> AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"	<b>Id Provider:</b> 4
<b>Evento n°</b> 785 (RES)	<b>Edizione n°</b> 4
<b>Titolo:</b> ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT (ACLS)	<b>Riduzione:</b> SI
<b>Crediti:</b> 24	<b>Partecipanti:</b> 15

**Il contributo da versare è di € 461,48**  
**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	55709 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 :

€



Documenti

Normativa

Assistenza

Link utili