



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Deliberazione 285

Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 27 FEB. 2014

OGGETTO: Pagamento contributo annuale accreditamento Provider.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 28 FEB. 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

Acquisita la Determinazione RAS nr. 92 del 07.02.2013 Prot. nr. 00003755, avente per oggetto l'accreditamento provvisorio Provider ECM nella Regione Sardegna - Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" di Cagliari.

Atteso che la Regione Autonoma della Sardegna, in accordo con quanto stabilito dalla Legge 288/200 (finanziaria) e ai sensi dell'art. 16-ter del D.lgs. 30 dicembre 1992, n. 502, vincola l'accreditamento dei soggetti pubblici e privati al preventivo versamento di un contributo annuale pari a €. 2.582,28, così come fissato dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua (CNFC).

Ritenuto di dover provvedere al pagamento del contributo spese previsto per l'accreditamento a favore della Regione Autonoma della Sardegna l'importo di € 2.582,28 (duemilacinquecentoottantadue euro 28 centesimi), sul conto di tesoreria n° 0305983, con la causale: "ECM R09 - Versamento ai sensi della Legge finanziaria 23 dicembre 2000, n° 388, e della nota della Regione Sardegna 2 agosto 2012, n° 1555 così come integrata dalla nota n° 2777 del 31/01/2013 - Accredimento provider ID: 4";

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

DELIBERA

Ai sensi delle normative/regolamenti vigenti di provvedere al pagamento del contributo spese previsto per l'accreditamento a favore della Regione Autonoma della Sardegna l'importo di € 2.582,28 (duemilacinquecentoottantadue euro 28 centesimi), sul conto di tesoreria n° 0305983, con la causale: "ECM R09 - Versamento ai sensi della Legge finanziaria 23 dicembre 2000, n° 388, e della nota della Regione Sardegna 2 agosto 2012, n° 1555 così come integrata dalla nota n° 2777 del 31/01/2013 - Accredimento provider ID: 4";

Autorizzare il Servizio Amministrativo all'emissione dell'ordinativo di pagamento pari a € 2.582,28, da imputare sul conto n° 0514031601.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Attilio Murru

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Remigio Carlo Puddu

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Antonio Garau

Ufficio Formazione
Resp. Dott.ssa M. Spissu
Ass.te Amm.vo A. Mulas



Regione Sardegna
Organismo Regionale per
la Formazione in Sanità

E.C.M.



agenas

[Home Page Ecm](#) > [Home Page](#) > [Contributo Provider](#) > [Gestione Contributo](#)

ANITAMULAS [Log Out](#)

Contributo Accreditamento Provider 2014

Il contributo da versare da parte del provider è di € 2582,28
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

| | | | | |
|-------------------------------------|-----------|---------|----------|-----------------|
| Ufficio Postale | 55/709 14 | Sezione | 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 : €

Progressivo CC postale :

Tassa postale : €

[Documenti](#) [Normativa](#) [Assistenza](#) [Link utili](#)

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

