



Adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 25 GIU. 2015

OGGETTO: Corso di formazione PFA ECM: "Formazione sulla sicurezza d.lgs 81/2008 e s.m.i. corso di formazione e abilitazione per addetti nei luoghi di lavoro alla prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze. durata 16 ore per attivita' a rischio incendio elevato". Versamento contributo per l'accreditamento del Progetto Formativo Aziendale.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 26 GIU. 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.ssa Laura Balata

Direttore Sanitario Dott. Nazzareno Pacifico

SU proposta dell'Ufficio Formazione

**Premesso** che con la Deliberazione n° 551 del 08.04.2015 è stata autorizzata l'attivazione del Corso di formazione ECM Aziendale: "Formazione sulla sicurezza d.lgs 81/2008 e s.m.i. corso di formazione e abilitazione per addetti nei luoghi di lavoro alla prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze. durata 16 ore per attivita' a rischio incendio elevato" rivolto a tutto il personale dell'Azienda;

**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 della 1° edizione 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 € 241,01;

**Ritenuto** di dover pertanto provvedere al pagamento dell'importo di € 241,01 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: "Formazione sulla sicurezza d.lgs 81/2008 e s.m.i. corso di formazione e abilitazione per addetti nei luoghi di lavoro alla prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze. durata 16 ore per attivita' a rischio incendio elevato", dell'importo di € 241,01 (duecentoquarantuno euro 01 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).

%



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

Segue Deliberazione n. 993 del 25 GIU. 2015

Autorizzare il Servizio Economico e Finanziario all'emissione dell'ordinativo di pagamento pari a € 241,01, 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: "Formazione sulla sicurezza d.lgs 81/2008 e s.m.i. corso di formazione e abilitazione per addetti nei luoghi di lavoro alla prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze. durata 16 ore per attivita' a rischio incendio elevato"– Provider ID 4".

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
**Dott.ssa Laura Balata**

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
**Dott. Nazzareno Pacifico**

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**  
**Dott.ssa Graziella Pintus**

Ufficio Formazione  
Resp. Dott. A. Corrias  
Resp. Proc. A. Mulas



Regione Sardegna  
Organismo Regionale per  
la Formazione in Sanità

E.C.M.



agenas

[Home Page Ecm](#) > [Home Page](#) > [Gestione Eventi](#) > [Inserisci Contributo](#)

ANITAMULAS [Log Out](#)

### Inserimento del contributo Evento

<b>Ragione Sociale:</b>	AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"	<b>Id Provider:</b>	4
<b>Evento n°</b>	1157 (RES)	<b>Edizione n°</b>	1
<b>Titolo:</b>	FORMAZIONE SULLA SICUREZZA D.LGS 81/2008 E S.M.I. CORSO DI FORMAZIONE E ABILITAZIONE PER ADDETTI NEI LUOGHI DI LAVORO ALLA PREVENZIONE INCENDI, LOTTA	<b>Riduzione:</b>	SI
<b>Crediti:</b>	18	<b>Partecipanti:</b>	26

**Il contributo da versare è di € 241,01**  
**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	Sezione	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](mailto:SARDEGNA@PEC.AGENAS.IT) - cod. fisc 97113690586

agenas. AGENZIA NAZIONALE PER LE FORMAZIONI REGIONALI