AO Brotzu

Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Deliberazione 2257

adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 16 DIC. 2015

OGGETTO: Corso di formazione PFA ECM: "Prevenzione e trattamento dell'ictus: Training infermieristico". Versamento contributo per l'accreditamento del Progetto Formativo Aziendale.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 17 DIC. 2015 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Il Commissario Straordinario Dott.ssa Graziella Pintus
coadiuvato da
Direttore Amministrativo Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario Dott. Nazzareno Pacifico

SU proposta dell'Ufficio Formazione

Premesso che dal 15 al 29 ottobre 2015 si è regolarmente svolto il corso di Formazione, in oggetto, della S.C. Neurologia/Stroke Unit, rivolto al personale Tecnico e infermieristico della S.C.;

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 suddetto Corso;

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 € 232,40;

Ritenuto di dover pertanto provvedere al pagamento dell'importo di € 232,40 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;

D E L I B E R A

Ai sensi delle normative/regolamenti vigenti di provvedere al pagamento del contributo per l'accreditamento del Progetto Formativo Aziendale ECM: "Prevenzione e trattamento dell'ictus: Training infermieristico", dell'importo di € 232,40 (duecentotrentadue euro 40 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 Economico Finanziario all'emissione dell'ordinativo di pagamento pari a € 232,40, da imputare sul conto n° 0514031601.

Disporre che nella causale dell'ordinativo di pagamento sia riportata la seguente dicitura: "ECM R09 – accreditamento Progetto Formativo Aziendale ECM: "Prevenzione e trattamento dell'ictus: Training infermieristico" – 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
Ass.te Amm.vo A. Mulas

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

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°	1312 (RES)	**Edizione n°**	1
Titolo:	PREVENZIONE E TRATTAMENTO DELL'ICTUS: TRAINING INFERMIERISTICO NELLA CURA DELL'ICTUS	**Riduzione:**	SI
Crediti:	17	**Partecipanti:**	30

Il contributo da versare è di € 232,40
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

agenas AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI