



Determinazione del Responsabile dell'Ufficio Formazione n. 433 del 16 MAR. 2016

Oggetto: Rettifica determinazione n.355/2016. Aggiornamento facoltativo, Dott.ssa Boi Daniela.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 16 MAR. 2016 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione

- Visto** il D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Viste** le Leggi Regionali n. 10/2006 e n. 05/2007;
- Vista** la Deliberazione n. 263 del 04.03.2015, con la quale il commissario Straordinario ha autorizzato il Responsabile dell'Ufficio Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;
- Vista** la determinazione n. 355/2016 con la quale è stato autorizzato l'aggiornamento in comando facoltativo, il Dirigente Medico, Dott.ssa Boi Daniela;
- Verificato** che per mero errore materiale è stata calcolata la quota a carico del dipendente pari al 20% sull'intero costo presunto del Comando anziché il 20% sulla differenza. La quota a carico dell'Azienda è di 943,2 euro (novecentoquarantatre euro e 20 centesimi) e la quota per il dipendente è di 106,8 euro (centosei euro e 80 centesimi).

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa di rettificare la quota riguardante il comando in oggetto come segue: la quota a carico dell'Azienda è di 943,2 euro (novecentoquarantatre euro e 20 centesimi) e la quota per il dipendente è di 106,8 euro (centosei euro e 80 centesimi).

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione

Dott. Andrea Corrias



Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 355 del 7 MAR. 2016

Oggetto: Aggiornamento Facoltativo, Dirigente Medico Dott.ssa Boi Daniela.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal _____ per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione

- Visto** il D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Viste** le Leggi Regionali n. 10/2006 e n. 05/2007;
- Vista** la Deliberazione n. 263 del 04/03/2015, con la quale il Commissario Straordinario ha autorizzato il Responsabile dell'Ufficio Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 50 del 10.02.2016, con la quale il Direttore Dipartimento di Emergenza ha fatto richiesta di comando facoltativo per aggiornamento, in favore della Dott.ssa Boi Daniela;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dr.ssa Boi Daniela al Corso: "Daje-l'Isola del Parto Indolore in Sicurezza Materno-Fetale dall'Analgesia in Travaglio all'Emergenza Ostetrica Simulata" che si terrà a Roma dal giorno 11.04.2016 al 13.04.2016, per un importo presunto di € 1.050.00 (millecinquanta euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento facoltativo – Dirigenti Medici - Dipartimento di Emergenza- anno 2016, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura della Dott.ssa Boi Daniela ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'attestato di partecipazione al Corso;

%



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Segue determinazione n. 355 del 7 MAR. 2016

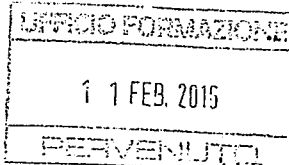
DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Boi Daniela al Corso : "Daje-l'Isola del Parto Indolore in Sicurezza Materno-Fetale dall'Analgesia in Travaglio all'Emergenza Ostetrica Simulata" che si terrà a Roma dal 11.04.2016 al giorno 13.04.2016.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 1050 (millecinquanta euro) che per l'applicazione del regolamento vigente pari a € 840,00 (ottocentoquaranta euro) è a carico dell'azienda, mentre € 210,00 (duecentodieci euro) è a carico del dipendente, ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento facoltativo – Dirigente Medici – Dipartimento di Emergenza – anno 2016, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla Dott.ssa Boi Daniela venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'attestato di partecipazione al Corso.
4. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. del Personale per i conseguenti adempimenti.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione

Dott. Andrea Gorrias



Al Sig. Direttore Generale
Al Responsabile Ufficio Formazione
Azienda Ospedaliera Brotzu

Oggetto: Richiesta Aggiornamento Facoltativo

Si chiede che venga concesso alla/al Sig.ra/Sig. e/o alla/al Dott.ssa/Dott. DANIELA BOI
dipendente di codesta Azienda con la qualifica di DIRIGENTE MEDICO
in servizio presso: Struttura ANESTESIA E TERAPIA ANALGICA
afferrente al Dipartimento di EMERGENZA

di partecipare

a titolo di aggiornamento **Facoltativo** e in considerazione dell'importanza degli argomenti trattati, al seguente evento:

Corso teorico Corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario Frequenza in altre Strutture Altro

Titolo dell'evento:

CORSO DASE - L'ISOLA DEL PARTO IN DOLORE IN SICUREZZA MATERNO-FETALE
DALL'ANALGESIA IN TRAVAGLIO ALL'EMERGENZA OSTETRICA SIMULATA
Che si terrà a ROMA dal giorno 11-04-16 al giorno 13-04-16

La spesa prevista:

- Iscrizione € 500
- Viaggio € 150
- Vitto € 180/200
- Pernottamento € 200

Spesa Totale Complessiva € 1.050

Motivazione scientifica e professionale della richiesta:

APPROFONDIMENTO E OTTIMIZZAZIONE DEI PERCORSI DIAGNOSTICI
E TERAPEUTICI IN OSTETRICA

Cordiali Saluti

Si allega: Programma Relazione

Azienda Ospedaliera Brotzu - Cagliari
Dipartimento Emergenza
Timbro e firma [Firma]
Direttore di Struttura
Direttore: Dott. Roberto Pisano

Firma del Richiedente

[Firma Daniela Boi]

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
Azienda Ospedaliera Brotzu - Cagliari
Dipartimento di Emergenza
Timbro e firma [Firma]
Direttore: Dott. Sergio Gemini

Timbro e firma _____
Responsabile Uff. Risorse Umane di Dipartimento
(Solo per il personale del Comparto)

Timbro e firma [Firma]
Responsabile Ufficio Formazione