

**Determinazione del Direttore della SSD Formazione n° 280 del 26.02.2019**

**Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. ssa Sonia Nemolato.**

PDTD/2019/264

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 26.02.2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

### **Il Responsabile della SSD 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 della SSD Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 1886 del 22.02.2019, con la quale il Direttore della Anatomia Patologica ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore della Dott.ssa Sonia Nemolato;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Sonia Nemolato al Corso: "Corso teorico-pratico di Ematopatologia: I linfomi extranodali " che si terrà a Terni dal 23.09.2019 al 27.09.2019, per un importo presunto complessivo di € 1052,00 (millecinquantadue euro) come da documentazione agli atti di questo ufficio;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio-Dipartimento Servizi - fondi di struttura 2019-, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura della Dott.ssa Sonia Nemolato ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;

Segue determinazione n. 280 del 26.02.2019

## **D E T E R M I N A**

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Sonia Nemolato al Corso: "Corso teorico-pratico di Ematopatologia: I linfomi extranodali " che si terrà a Terni dal 23.09.2019 al 27.09.2019.
2. Autorizzare la Dott.ssa Sonia Nemolato a partire il giorno prima e a rientrare il giorno dopo l'evento formativo per motivi organizzativi.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 1052,00 (millecinquantadue euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio- Dipartimento Servizi - fondi di struttura 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla Dott.ssa Sonia Nemolato venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Convegno.
5. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

Il Direttore della SSD Formazione  
Dott. Andrea Corrias



AO Brotzu

UFFICIO FORMAZIONE

AO BROTZU

NP/2019/1886

del 22/02/2019 ore 08,58

Mittente SC Anatomia Patologica

Assegnatario SSD Formazione

Classifica : 1

Emissione 28/01/2018  
Revisione 02/05/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede



Pagina 1 di 4

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E PRESENTATA DAL RICHIEDENTE ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELLA DATA D'INIZIO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA

N. protocollo 20/2019

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

Nome e Cognome

SONIA NEMOLATO

Struttura di appartenenza

AOB - P.O. - "A" BUSINESS

Dipartimento

ANATOMIA PATOLOGICA

Telefono /cellulare

e-mail

SONIA.NEMOLATO@TISCALI.IT

Qualifica

DIRIGENTE MEDICO

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica - Amministrativa - Profes.

Contratto  a tempo determinato  a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 18/02/2019

Nome e cognome del partecipante per assenso

SONIA NEMOLATO

Firma (leggibile)

Giuseppe Porcu

*Completa*

2. Parere del sovraordinato gerarchico per il personale del comparto

Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere:

Firma e Timbro (leggibile)

Del Coordinatore per il comparto sanità

Fondo:

fondo di struttura

fondo strategico Aziendale (vedi punto 5)

fondo vincolato (specificare denominazione del fondo e allegare resoconto fondo a cura del settore economico)

Data (gg/mm/aaaa): 18/02/2019

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro leggibile

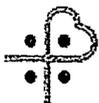
Il Direttore di Dipartimento

AO Brotzu Cagliari  
DIPARTIMENTO SERVIZI  
Dott. Giancarlo Angioni

Azienda Ospedaliera G. Brotzu  
P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari  
P.iva: 02315520920  
www.aobrotzu.it

Ufficio Formazione  
Responsabile: Dott. Andrea Corrias  
Tel. 070.5296.5576  
Tel. 070.5296.5575-5578-5574  
Fax: 070.5296.5594  
E-mail: [ufficioformazione@aob.it](mailto:ufficioformazione@aob.it)

AO Brotzu  
Sede Ufficio Formazione  
Corpo G 1° piano  
Via Edward Jenner  
09121 Cagliari  
[www.aob.it](http://www.aob.it)

Emissione 28/01/2018  
Revisione 02/05/2018Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sedeMO-DG-FOR-017.2  
Pagina 2 di 4**3. Dati dell'attività formativa**Titolo: CORSO TEORICO-PRATICO DI FISIOPATOLOGIA: I LIVELLI EXTRAMOLECULARISede: TERNI

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>23/09/19</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>27/09/19</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>400</u> e 30 min
Tipologia evento			
Corso <u>Corso teorico/pratico</u> Congresso Convegno Seminario frequenza in altra struttura			
Organizzatore: <u>AZIENDA OSPEDALIERA "S.MARIA" TERNI</u>			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider \_\_\_\_\_

Attività ECM?  Sì |  NoSe sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 32Allega\* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi:  Sì |  No*\*Diversamente NON SARÀ POSSIBILE AUTORIZZARE E RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.***4. Preventivo di spesa**

Ipotesi di spesa totale:

<ul style="list-style-type: none"> <li>Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA:           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA</li> <li><input type="checkbox"/> Non prevista</li> </ul> </li> </ul>	€ 352
• Vitto:	€ 100
• Pernottamento:	€ 250
• Viaggio:	€ 250
<ul style="list-style-type: none"> <li>*Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>*Rientro giorno dopo <input checked="" type="checkbox"/></li> </ul>	
• Altre spese: <u>TRENO + NAVETTA + PULLMAN</u>	€ 100
<b>Totale spesa presunta</b>	<b>€ 1052</b>

*\*il dipendente chiede sotto la propria responsabilità di essere autorizzato, per motivi legati ai trasporti, alla partenza il giorno prima e/o al rientro il giorno dopo l'evento.***ATTENZIONE:** non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originale



Emissione 28/01/2018  
Revisione 02/05/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.2  
Pagina 3 di 4

**5. Parere del Responsabile della Direzione Aziendale**

(Utilizzare questo campo solo Se richiesto utilizzo del Fondo Strategico Aziendale)

 Favorevole Non favorevoleMotivazione del parere:  
  

---

---

---

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore Generale (o suo delegato)

Luogo: \_\_\_\_\_

Data (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

**6. Parere del Responsabile SSD Formazione**

Verifica e Parere di fattibilità per competenze dell'Ufficio:

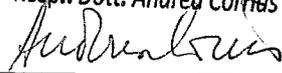
 Favorevole Non favorevoleMotivazione del parere:  
  

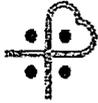
---

---

Data, 22.2.2019Firma e Timbro (leggibile)  
Il Direttore SSD Formazione

 AO Brotzu - Cagliari  
**SSD FORMAZIONE**  
Resp.: Dott. Andrea Corrias



Emissione 28/01/2018  
Revisione 02/05/2018Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sedeMO-DG-FOR-017.2  
Pagina 4 di 4**7. Esenzione IVA***(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)*

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente DOTT. SSA SONIA NIKOLATO

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu

è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di aggiornamento obbligatorio alla frequenza del:

Corso corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario frequenza in altra strutturaTitolo: CORSO TEORICO-PRATICO DI EMATOPATOLOGIA: I CONFINI EXTRAMODALISede: AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA" TERNIData: da (gg/mm/aaaa) 23/08/18 a (gg/mm/aaaa) 27/08/18

Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) della quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda Ospedaliera G. Brotzu, P.le Ricchi 1, 09134 Cagliari – P. IVA 02315520920 e sia emessa senza l'imposta sul valore aggiunto in base al DPR 633/72 e alla L. 537/93 art. 14 comma 10.

Codice univoco FIEFE2

Data, 22.2.2019Firma e Timbro (leggibile)  
Il Direttore SSD FormazioneAO Brotzu - Cagliari  
SSD FORMAZIONE  
Resp.: Dott. Andrea Corrias

