

**Determinazione del Direttore della SSD Formazione n° 557 del 26.04.2019**

**Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Assistente Amministrativo, Dott.ssa Roberta Sanjust di Teulada.**

PDTD/2019/582

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 26.04.2019 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 Direttore della SSD Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 4013 del 17.04.2019, con la quale il Direttore S.C. Gestione Risorse Umane ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore dell' Assistente Amministrativo Dott.ssa Roberta Sanjust di Teulada;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Roberta Sanjust di Teulada al Corso "Conto Annuale 2018" che si terrà a Cagliari il 06.05.2019, per un importo presunto complessivo di € 280,00 (duecentoottanta euro) come da documentazione agli atti di questo ufficio;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto – Dipartimento Amministrativo- fondi di struttura anno 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 Roberta Sanjust di Teulada ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;

Segue determinazione n. 557 del 26.04.2019

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

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Roberta Sanjust di Teulada al Corso "Conto Annuale 2018" che si terrà a Cagliari il 06.05.2019.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 280,00 (duecentoottanta euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto – Dipartimento Amministrativo- fondi di struttura anno 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla Dott.ssa Roberta Sanjust di Teulada 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. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

Il Direttore della SSD Formazione  
Dott. Andrea Corrias

Emissione 28/01/2018  
Revisione 02/05/2018Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sedeMO-DG-FOR-017.2  
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 \_\_\_\_\_

**1. Si richiede di autorizzare il dipendente**Nome e Cognome ROBERTA SANJUST DI TEULADAStruttura di appartenenza S.C. GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANEDipartimento AMMINISTRATIVOTelefono /cellulare 070.539251 e-mail ROBERTA.SANJUST@AOB.ITQualifica  
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

## Area contrattuale:

- Comparto  
 Dirigenza Sanitaria  
 Dirigenza Medica  
 Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto  a tempo determinato  a tempo indeterminatoData (gg/mm/aaaa) 14/04/2019

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile) Roberto Sanjust**2. Parere del sovraordinato gerarchico per il personale del comparto**

Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:

 Favorevole  Non favorevoleMotivazione del parere: APPROFONDIMENTO INGIUSTA SCADENZA C.A. 2018

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): \_\_\_\_\_

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

**Il Direttore**  
**S.C. Servizio Gestione e**  
**Sviluppo Risorse Umane**  
**Dott. Andrea Corrias**

AO BROTZU

NP/2019/4013 del 17/04/2019 ore 14,31

Mittente : SC Gestione e Sviluppo Risorse Umane

Assegnatario : SSD Formazione

Classifica : 1.



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: CONTO ANNUALE 2018Sede: CAGLIARI

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>6.5.2019</u>	a (gg/mm/aaaa) _____	Durata dell'attività formativa in ore: N. _____
Tipologia evento			
Corso	corso teorico/pratico	Congresso	Convegno
Seminario	frequenza in altra struttura		
Organizzatore:			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider PUBBU FORNEZAttività ECM?  Si |  No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: \_\_\_\_\_Allega\* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi:  Si |  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>	€ 280,00
• Vitto:	€ //
• Pernottamento:	€ //
• Viaggio:	€ //
<ul style="list-style-type: none"> <li>*Partenza giorno prima <input type="checkbox"/></li> <li>*Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/></li> </ul>	€ //
• Altre spese:	€ //
<b>Totale spesa presunta</b>	€ 280,00

*\*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 02/05/2018Richiesta 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 ROBERTA SANJOST DI TEUADA

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: IL CONTO ANNUALE 2018Sede: CAGLIARIData: da (gg/mm/aaaa) 06.05.2019 a (gg/mm/aaaa) 06.05.2019

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, 24.4.2019Firma e Timbro (leggibile)  
Il Direttore SSD FormazioneAO Brotzu - Cagliari  
SSD FORMAZIONE  
Resp.: Dott. Andrea Corrias



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 favorevole

Motivazione 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 favorevole

Motivazione del parere:

Data, 26.4.2019

**Firma e Timbro** (leggibile)  
Il Direttore SSD Formazione

AO Brotzu - Cagliari  
SSD FORMAZIONE  
Resp.: Dott. Andrea Corrias  
*[Handwritten Signature]*

servizio perso

GIUSEPPA LUIGIA FLORIS

Email Contatti Agenda Impegni Valigetta Preferenze Re: RELAZIONE A

Chiudi Rispondi Rispondi a tutti Inoltra Archivia Elimina Spam Azioni



Re: **RELAZIONE ALLEGATA AL CONTO ANNUALE 2018.**

Da: **DAVIDE MASSACCI**

A: **GIUSEPPA LUIGIA FLORIS**

Cc: **AGNESE FODDIS** **MARIA TERESA GARAU (Dir. Amm.)**

Ciao Pina,  
come l'anno scorso ti confermo che vi è stata una parziale esternalizzazione di alcune attività (v. CUP/Ticket); i dati, stante l'alternanza nel ruolo di DEC tra vari colleghi, potresti  
Vi è per caso un file da compilare?  
A presto.

Davide

----- Messaggio originale -----

Da: GIUSEPPA LUIGIA FLORIS <giuseppaluigiafloris@aob.it>

A: AGNESE FODDIS <agnese.foddis@aob.it>, DAVIDE MASSACCI <davidemassacci@aob.it>

Cc: MARIA TERESA GARAU (Dir. Amm.) <maria.t.garau@aob.it>

Inviato: Tue, 16 Apr 2019 13:47:41 +0200 (CEST)

Oggetto: RELAZIONE ALLEGATA AL CONTO ANNUALE 2018.

Buongiorno dott.ssa Foddis, buongiorno Davide,

anche quest' anno questo servizio deve rilevare le ore lavorate, per categoria di personale e per centri di attività da inserire nella tabella 24 della relazione c

Tra le colonne da valorizzare, la prima, etichettata "Attività terziarizzata" raccoglie le informazioni - in corrispondenza di ciascuna attività ospedaliera - sulle

cioè l'indicazione relativa alla completa o parziale esternalizzazione dell'attività stessa, indicando con **SI, IN PARTE** o **NO** se questa viene svolta, interamente all'ente.

Vi chiedo pertanto, cortesemente e con la rapidità consentita, un elenco delle attività svolte interamente, in parte o per niente, da personale o da strutture e per i quali devono essere indicate le ore lavorate dal personale, nel corso del 2018, unitamente all'indicazione - qualora non gestita direttamente dallo scriv

Stante l'approssimarsi della scadenza dei termini di invio e la necessità di elaborare i dati prima dell'invio stesso, vi prego di darmi un cenno di riscontro an

Saluti Pina Floris

