

**Determinazione del Direttore della SSD Formazione n° 616 del 07.05.2019**

**Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. ssa Simona Corraine.**

PDTD/2019/616

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 07.05.2019 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° 4322 del 30.04.2019, con la quale il Direttore della S.C. di Neuroradiologia e Interventistica Vascolare ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore della Dott.ssa Simona Corraine;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Simona Corraine al Congresso: "ESOC 2019 5th European Stroke Organisation Conference " che si terrà a Milano dal 22.05.2019 al 24.05.2019, per un importo presunto complessivo di € 813,59 (ottocentotredici euro e cinquantanove centesimi) 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 Simona Corraine ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Congresso;

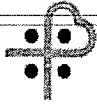
Segue determinazione n. 616 del 07.05.2019

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

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Simona Corraïne al Congresso: "ESOC 2019 5th European Stroke Organisation Conference " che si terrà a Milano dal 22.05.2019 al 24.05.2019.
2. Autorizzare la Dott.ssa Simona Corraïne a partire il giorno prima dell'evento formativo per motivi organizzativi.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 813,59 (ottocentotredici euro e cinquantanove centesimi) 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 Simona Corraïne venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Congresso.
5. 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 Obbligatori  
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 \_\_\_\_\_

**1. Si richiede di autorizzare il dipendente**

Nome e Cognome

SIMONA CORRAINE

Struttura di appartenenza

S.C. DI NEURORADIOLOGIA e INTERVENTISTICA VASCOLA

Dipartimento

SERVIZI

Telefono /cellulare

070539581

e-mail

simonacorraine@aob.it

Qualifica

MEDICO

Area contrattuale:

 Comparto Dirigenza Sanitaria Dirigenza Medica Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.Contratto  a tempo determinato  a tempo indeterminatoData (gg/mm/aaaa) 29/4/2019

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

**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)

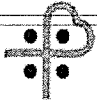
Del Coordinatore per il comparto sanità \_\_\_\_\_

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

Firma e Timbro (leggibile)

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: ESOC 2019 - 5th EUROPEAN STROKE ORGANISATION CONFERENCESede: MILANO

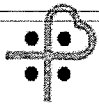
Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>22/05/19</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>24/05/19</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. _____
Tipologia evento			
Corso	corso teorico/pratico	<input checked="" type="checkbox"/> Congresso	Convegno Seminario frequenza in altra struttura
Organizzatore: <u>EUROPEAN STROKE ORGANISATION -</u>			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider g CMEp Good PracticeAttività ECM?  Sì |  No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 16Allega\* 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 checked="" type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)</li> <li><input 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>	€ 470
• Vitto:	€
• Pernottamento:	€ 200
• Viaggio:	€ 143,59
<ul style="list-style-type: none"> <li>*Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>*Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/></li> </ul>	
• Altre spese:	€
<b>Totale spesa presunta</b>	<b>€ 813,59</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 originaleAzienda Ospedaliera G. Brotzu  
P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari  
P.iva: 02315520920  
www.aobrotzu.itUfficio 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 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 CORRAINE SIMONA

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 struttura

Titolo: ESOC 2019 - 5TH EUROPEAN STROKE ORG. CONF.

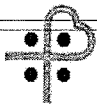
Sede: MILANO

Data: da (gg/mm/aaaa) 22.5.19 a (gg/mm/aaaa) 24.05.19

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, 02.5.19Firma e Timbro (leggibile)  
Il Direttore SSD Formazione  
AO 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:

*N*Data, 02.05.2019**Firma e Timbro** (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione

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



The 5th ESOC will take place in Milan, Italy from 22-24 May 2019. ESOC is the premier European forum for stroke research and rapidly becoming the world's foremost platform for the release of major trial data.

Not only will this leading conference enhance your knowledge and practice, it will provide you with a unique opportunity to network with approximately 5000 professionals operating across the field of stroke.

The Abstract submission for ESOC 2019 is now closed. Thank you for submitting your abstracts, we are happy to report that we received a record number of abstracts for ESOC 2019.

[Conference Website](#)



[Conference Website](#)

[ESOC Video](#)

[Webcasts ESOC 2018](#)