

Determinazione del Direttore della SSD Formazione n° 631 del 13.05.2019

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. Paolo Moi.

PDTD/2019/668

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 13.05.2019 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° 65 del 07/05/2019, con la quale il Direttore del Dipartimento ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Dott. Paolo Moi;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Paolo Moi al Tavolo tecnico "Tavolo tecnico Malattie Rare" che si terrà a Roma il 20/05/2019, per un importo presunto complessivo di € 250,00 (duecentocinquanta euro) come da documentazione agli atti di questo ufficio;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio – fondo vincolato delle malattie rare, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura del Dott. Paolo Moi ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Tavolo tecnico;

Segue determinazione n. 631 del 13.05.2019

D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione del Dott. Paolo Moi al Tavolo tecnico "Tavolo tecnico Malattie Rare" che si terrà a Roma il 20/05/2019.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di 250,00 (duecentocinquanta euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio- fondo vincolato delle malattie rare, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal Dott. Paolo Moi venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Tavolo tecnico.
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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.2

Revisione 02/05/2018

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 65 del 7.05.19

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

Nome e Cognome PAOLO MOI_

Struttura di appartenenza CLINICA PEDIATRICA E MALATTIE RARE

Dipartimento DI PEDIATRIA

Telefono /cellulare ~~07052965558~~

e-mail paolo.moi@aob.it

Qualifica _DIRETTORE

Area contrattuale:

 Comparto Dirigenza Sanitaria Dirigenza Medica Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa)

AO Brotzu - Cagliari
P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A. CAO"
VIA JENNER - 09121 CAGLIARI
U.O.C. Clinica Pediatrica e Malattie Rare
Direttore: Prof. Paolo Moi
Tel. 070.52965558 - Fax 070.52965558

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)

FONDI DELLE MALATTIE RARE

Data 7/05/2019: _____

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

DIPARTIMENTO PEDIATRICO

Firma e Timbro (leggibile)

Direttore: Prof. Paolo Moi

Il Direttore di Dipartimento

AO Brotzu - Cagliari
P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A. CAO"
VIA JENNER - 09121 CAGLIARI
U.O.C. Clinica Pediatrica e Malattie Rare
Direttore: Prof. Paolo Moi
Tel. 070.52965558 - Fax 070.52965558



Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.2

Revisione 02/05/2018

Fuori sede

Pagina 2 di 4

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: TAVOLO TECNICO MALATTIE RARE

Sede: ROMA

Data:	da 20/05/2019	a 20/05/2019	Durata dell'attività formativa in ore: N. 7
Tipologia evento			
<input type="checkbox"/> Corso <input type="checkbox"/> corso teorico/pratico <input type="checkbox"/> Congresso <input type="checkbox"/> Convegno <input type="checkbox"/> Seminario <input type="checkbox"/> frequenza in altra struttura			
Organizzatore: CS-CAAO-SMR			

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

Attività 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"> Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente) <input type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA <input type="checkbox"/> Non prevista 	€	
• Vitto:	€ 50,00	
• Pernottamento:	€	
• Viaggio:	<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	€ 200,00
• Altre spese:	€	
Totale spesa presunta	€ 250,00	

*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

**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)

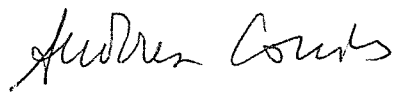
Luogo: _____

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, 10.5.2018Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione



12/9

I: Prossime date riunioni Tavolo Malattie Rare

Posta in arrivo x Gestito x

Posta in arrivo x

Piero Angelo Puggioni - Ass.to Sanità - Regione Sardegna <ppuggioni@regione.sardegna.it>

a me

Da: Unità di epidemiologia [mailto:spi.sdb@unipd.it]

Inviato: lunedì 18 febbraio 2019 14:31

A: lambertomanz@yahoo.com; lamberto.manzoli@unife.it; giulia.motola@aspbasilicata.it; giulia.motola@supporto.regione.basilicata.it; dina.sorrentino@regione.basilicata.it; malattierare@regione.basilicata.it; barbara.morgillo@virgilio.it; elisa.rozzi@regione.emilia-romagna.it; matteo.volta@regione.emilia-romagna.it; maurizio.scarpa@asuiud.sanita.fvg.it; rosalia.darlot@asuiudaria.belloni@spedalcivili.brescia.it; daniabettoni@gmail.com; Deborah.gordini@regione.marche.it; vincenzo.sanillo@asrem.org; liziana.presutti@asrem.org; simone.baldovino@unito.it; franco.ripa@regio coordinamento.malattierare@regione.puglia.it; ppuggioni@regione.sardegna.it; paomoi@gmail.com; lucia.lisacchi@regione.sicilia.it; cecilia.berni@regione.toscana.it; genetica.rare@regione.toscana.it; anr.c.perralone@regione.vda.it; g.vuillermin@regione.vda.it; sbongiorno@ausl.vda.it; a.caci@regione.vda.it; 'Monica Mazzucato' <monica.mazzucato@regione.veneto.it>

Oggetto: Prossime date riunioni Tavolo Malattie Rare

Gentilissimi,



riporto qui di seguito a nome della prof.ssa Paola Facchin le date delle prossime riunioni del Tavolo Malattie Rare, così come decise nella riunione odierna:

- giovedì 4 aprile;
- lunedì 20 maggio;
- martedì 25 giugno;
- giovedì 19 settembre.

Cordiali saluti,

per Prof.ssa Paola Facchin
Miriam De Lorenzi

Segreteria Unità di Epidemiologia e
Medicina di Comunità
Tel.049.8215700 - Fax.049.8215701

Errore durante il controllo della posta di malattieraresardegna@gmail.com. [Dettagli](#)

Ignora