



Determinazione Dirigenziale del Direttore della S.S.D Formazione

N. 1137

del 16.09.2019

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. ssa Maria Francesca Dore
PDTD/2019/1192

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 16.09.2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

Il Direttore della S.S.D 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° 8267 del 03.09.2019, con la quale il Direttore del Dipartimento Internistico Oncologico ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore della Dott.ssa Maria Francesca Dore;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Maria Francesca Dore all'evento: "Congresso Nazionale associazione Italiana Studi Pancreas" che si terrà a Verona dal 19.09.2019 al 21.09.2019, per un importo presunto complessivo di € 556,00 (cinquecentocinquantesi euro) come da documentazione agli atti di questo ufficio
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Internistico Oncologico- 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 Maria Francesca Dore ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Congresso;



AO Brotzu

segue determinazione n. 1137 del 16.09.2019

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Maria Francesca Dore all'evento: "Congresso Nazionale associazione Italiana Studi Pancreas" che si terrà a Verona dal 19.09.2019 al 21.09.2019.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 556,00 (cinquecentocinquantesi euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Internistico Oncologico fondi di struttura 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla Dott.ssa Maria Francesca Dore 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 S.S.D. Formazione
Dott. Andrea Corrias

Estensore CPSI

18



AO Brotzu

UFFICIO FORMAZIONE

NP/2019/8267

AO BROTZU

del 03/09/2019 ore 12,07

Mittente: SC Gastroenterologia

Assegnatario: SSD Formazione

Emissione 28/01/2018

Revisione 02/05/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede



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 MARIA FRANCESCA DORE

Struttura di appartenenza SC GASTROENTEROLOGIA (S. MICHELE)

Dipartimento MEDICINA

Telefono /cellulare _____ e-mail mariafrancescadore@aob.it

Qualifica Dirigente Medico
1° Liv.
Specialista in Gastroenterologia

- Area contrattuale:
- Comparto
 - Dirigenza Sanitaria
 - Dirigenza Medica
 - Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 14/8/2019

Nome e cognome del partecipante per assenso _____

Firma (leggibile) Maria Francesca Dore

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)
Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore di Dipartimento

Direttore: Dott. Francesco Corrias
S.C. GASTROENTEROLOGIA
AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU CAGLIARI

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

AO Brotzu
Sede Ufficio Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it

**3. Dati dell'attività formativa**Titolo: Congresso Nazionale Associazione Studio ^{Italiana} FoucaultSede: Verona Hotel Leon D'OroData: da (gg/mm/aaaa) 19/9/19 a (gg/mm/aaaa) 21/9/19 Durata dell'attività formativa in ore: N. 17

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

01347610238 Everywhere TravelAttività ECM? Sì NoSe sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 9,8Allega* 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"> 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 checked="" type="checkbox"/> Non prevista 	€ /
• Vitto:	€ 80,00
• Pernottamento:	€ 266,00
• Viaggio:	€ 200,00
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	
• Altre spese:	€ 10,00
Totale spesa presunta	€ 556,00

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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.2

Revisione 02/05/2018

Fuori sede

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, 04.09.2019

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione

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

Corpo G 1° piano

Via Edward Jenner

09121 Cagliari

www.aob.it



XLIII° Congresso Nazionale

Associazione Italiana per lo Studio del Pancreas

Verona, Hotel Leon d'Oro
19-21 settembre 2019

