AO Brotzu

Determinazione Dirigenziale del Direttore della S.S.D Formazione

N. 1182 del 19.09.2019

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. ssa Rosa Maria Mura.
PDTD/2019/1262

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 19.09.2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere **Luisanna Perra**

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° 58 del 13/09/2019, con la quale il Direttore del Dipartimento ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Dott. ssa Rosa Maria Mura;

Ritenuto di dover autorizzare la partecipazione del Dott. ssa Rosa Maria Mura alla "riunione GdL LNH AIEOP" che si terra a Padova il 24/09/2019, e alla riunione GdL Neuroblastoma" che si terrà a Milano il 27/09/2019, per un importo presunto complessivo di € 450,00 (quattrocentocinquanta euro) come da documentazione agli atti di questo ufficio

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenza Medica - Dipartimento Pediatrico - 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 del Dott. Rosa Maria Mura ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Convegno;

AO Brotzu

segue determinazione n. 1182 del 19.09.2019

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione del Dott. ssa Rosa Maria Mura alla alla "riunione GdL LNH AIEOP" che si terrà a Padova il 24/09/2019, e alla riunione GdL Neuroblastoma" che si terrà a Milano il 27/09/2019.
2. Autorizzare il Dott. ssa Rosa Maria Mura a partire il giorno prima dell'evento formativo per motivi organizzativi.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di 450,00 (quattrocentocinquanta euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Pediatrico- fondi di struttura 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal Dott. ssa Rosa Maria Mura 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 S.S.D. Formazione
Dott. Andrea Corrias

Estensore CPSI

PIRAS ALBA
Firmato digitalmente da PIRAS ALBA
Data: 2019.09.19 14:42:02 +02'00'

CORRIAS ANDREA
Firmato digitalmente da CORRIAS ANDREA
Data: 2019.09.19 14:47:36 +02'00'

fondi ok

AO Brotzu

UFFICIO FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018 Revisione 02/05/2018	**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio** **Fuori sede**	MO-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 58/19 DS 13/9/19

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

Nome e Cognome ROSAMARIA MURA

Struttura di appartenenza SC DERMATOLOGIA PEDIATRICA

Dipartimento PEDIATRICO E DELLE MICROCITEMIE

Telefono /cellulare **e-mail** rosamaria.mura@aob.it

Qualifica Dirigente medico di II livello

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

Contratto ☐ a tempo determinato ☒ a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 28.08.2019

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile) Rosamaria Mura

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

AO Brotzu Cagliari
DIPARTIMENTO
Direttore Dr. Luigi Mascia

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: Riunione GdL Linfoma non Hodgkin Padova 24-09-2019

Sede: Riunione GdL Neuroblastoma Milano 27.09.2019

Data:	da (gg/mm/aaaa) _____	a (gg/mm/aaaa) _____	**Durata dell'attività formativa in ore: N.** 15

Tipologia evento

Corso | corso teorico/pratico | Congresso | Convegno | Seminario | frequenza in altra struttura

Organizzatore: AIEOP (Associazione Italiana di Ematologia e Oncologia Pediatrica)

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

Attività ECM? □ Si | ☒ No ***Se si, 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:

• ***Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA:*** □ ***Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)*** □ ***A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA*** ☒ ***Non prevista***		€
• ***Vitto:***		€ 70,00
• ***Pernottamento:***		€ 150.00
• ***Viaggio:***	• ****Partenza giorno prima*** ☒ • ****Rientro giorno dopo*** □	€ 150.00
• ***Altre spese:*** (trasporti)		€ 50
Totale spesa presunta		€ 420

****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 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, 16.09.2019

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

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

7. Esenzione IVA

(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente _____

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: _____

Sede: _____

Data: da (gg/mm/aaaa) _____ a (gg/mm/aaaa) _____

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, _____

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione _____

GdL- LNH AIEOP

Padova, 24 Settembre 2019

Coordinatore: Dr.ssa Marta Pillon

Programma

10:00 Resoconto attività GdL-AIEOP LNH

10:30 LNH B

- stato attuale del protocollo
- proposta nuovo protocollo

12.30 ALCL

- stato attuale dei protocolli
- nuovo protocollo internazionale ALCL2

13.30 Pausa pranzo

14.15 LBL

- nuovo protocollo internazionale LBL 2018

15.00 Studi biologici

16.00 Collaborazioni

- Varie ed eventuali

Sede dell'incontro:
Aula magna del personale (davanti alla Palazzina della Direzione Medica della Azienda Ospedaliera di Padova a 1-2 minuti a piedi da Dip. Pediatria).
Via Giustiniani, 1
35128 PADOVA
In caso di necessità chiamare il numero 331 6711945 (Marta) o il 3461078495 (Elisa).

Come raggiungerci:

- in treno: dalla Stazione Ferroviaria di Padova servizio autobus 6 o 24, fermata Policlinico Universitario (tempo di percorrenza 10-15 min); in alternativa servizio taxi (costo circa 10 euro).
- in aereo: dall'aeroporto Marco Polo di Venezia servizio **Air Service** (www.airservicepadova.it), costo circa 35 euro a tratta. Prenotazione almeno **24 ore** prima dell'orario di arrivo del Vostro volo ai seguenti recapiti:
  tel. 049 8704425
  fax: 049/8705050
  e-mail: reservation@airservicepadova.it.
- in alternativa dall'aeroporto si può utilizzare il servizio autobus Sita (orari della linea Venezia Aeroporto Marco Polo Tessera-Padova autostazione consultabili sul sito http://www.sitabus.it/orari-ufficiali-sita/), costo circa 8 euro.

Zimbra **rosamaria.mura@aob.it**

convocazione GdL neuroblastoma 27 settembre 2019

Da : BarbaraGalleni@gaslini.org gio, 25 lug 2019, 09:42
Oggetto : convocazione GdL neuroblastoma 27 settembre 2019 7 allegati
A : adicata@unict.it, oncoematoped@arnascivico.it, elpot@libero.it, castellano@opbg.net, elisabetta viscardi <elisabetta.viscardi@unipd.it>, maurizio bianchi <maurizio.bianchi@unito.it>, elisa tirtei <elisa.tirtei@gmail.com>, fdl111@libero.it, tmoped@aosp.bo.it, simonavetrella@gmail.com, a tondo <a.tondo@meyer.it>, paolo pierani <paolo.pierani@ospedaliriuniti.marche.it>, fabian schumacher <fabian.schumacher@unibs.it>, f bonetti <f.bonetti@smatteo.pv.it>, rosamaria mura <rosamaria.mura@aob.it>, mprovenzi@asst-pg23.it, rabusin@burlo.trieste.it, roberto luksch <roberto.luksch@istitutotumori.mi.it>, g casazza <g.casazza@ao-pisa.toscana.it>, e demarco <e.demarco@ao-pisa.toscana.it>, lucia miglionico82 <lucia.miglionico82@gmail.com>, lorenza gandola <lorenza.gandola@istitutotumori.mi.it>, rita castellani <rita.castellani@istitutotumori.mi.it>, carlo chiesa <carlo.chiesa@istitutotumori.mi.it>, ettore seregni <ettore.seregni@istitutotumori.mi.it>
Cc : massimoconte@gaslini.org, albertogaraventa@gaslini.org, mircoponzoni@gaslini.org, angelaritasementa@gaslini.org, KatiaMazzocco@gaslini.org, alessandraeva@gaslini.org, MartinaMorini@gaslini.org, GiulianaCangemi@gaslini.org, annalisapezzolo@gaslini.org, francescascuderi@gaslini.org, CarlaManzitti@gaslini.org, marilinanantron@gaslini.org, StefaniaSorrentino@gaslini.org, LoredanaAmoroso@gaslini.org

Carissimi amici e colleghi,

il prossimo **27 settembre** presso l'INT-MI si svolgerà la solita riunione annuale del GDL-NB AIEOP. Quest'anno l'incontro sarà focalizzato in gran parte sul protocollo VERITAS (aspetti organizzativi e tecnici) ormai pronto per essere attivato, nei 7 centri italiani a suo tempo scelti sulla base dei risultati di una survey, condotta a livello nazionale.

Parallela alla riunione del GDL-NB si terrà anche quella del gruppo biologico il cui tema principale sarà **"la medicina di precisione"** ovvero cercare di definire un programma italiano, magari esportabile anche in Europa, per l'identificazione e studio di nuovi bersagli terapeutici e quindi sviluppo di nuovi farmaci.

Il gruppo clinico e quello biologico si incontreranno poi nella sessione pomeridiana per condividere proposte/programmi e sinergie da mettere in atto sul territorio nazionale.

Vi allego l'agenda della riunione clinica con i miei migliori auguri di una serena estate.

Massimo Conte

Coordinatore GDL-NB AIEOP

Barbara Galleni
Dipartimento di Scienze Pediatriche Generali e Specialistiche - Dipartimento Funzionale Ematoncologia
U.O.C. Oncologia
IRCCS Istituto Giannina Gaslini
Via Gerolamo Gaslini 5, 16147 Genova
Data Manager - Ufficio Neuroblastoma
Tel.: 010 5636 3321
Email: BarbaraGalleni@gaslini.org

Gaslini
CURIAMO I BAMBINI

Destina il **5x1000** alla ricerca sanitaria del Gaslini **CF:00577500101**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE La informiamo che la presente e-mail proviene dall'IRCCS Giannina Gaslini e s'intende inviata per scopi lavorativi. Per tale ragione non è possibile garantire che, rispondendo alla stessa, il contenuto venga visualizzato esclusivamente dal soggetto cui è indirizzata la risposta. Si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono confidenziali, riservate e a uso esclusivo del destinatario. Qualora lo stesso Le fosse pervenuto per errore, La preghiamo di eliminarlo immediatamente senza farne uso ulteriore dandocene, gentilmente, comunicazione. Grazie. Rispetta l'ambiente, non stampare questa e-mail se non è necessario.

Pursuant to Article 13 of the Regulation (EU) 2016/679, we inform you that the hereby e-mail comes from IRCCS Giannina Gaslini and is intended to be sent for working purposes. For this reason it's not possible to guarantee that, by answering to it, the content will be only shown to the individual towards it's addressed. We specify that the information contained in this message are confidential, privileged and for the exclusive use of the addressee. If you have received this e-mail message in error, please delete it immediately without using it any further and kindly notify us. Thank you. Be gree, keep it on the screen.

Sconosciuto <image/jpeg>
5 KB

Sconosciuto <image/jpeg>
7 KB

Sconosciuto <image/gif>
580 B