

Determinazione Dirigenziale del Direttore della S.S.D Formazione

N. 1229

del 26.09.2019

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Assistente tecnico, Sig. Valter Piga.

PDTD/2019/1300

---

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 26.09.2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

---

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 Direttore della SSD Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 8705 del 12.09.2019, con la quale il Direttore della S.C. Gestione Immobili e Impianti ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore dell' Assistente tecnico, Sig. Valter Piga;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione dell' Assistente tecnico, Sig. Valter Piga al "IX Congresso Nazionale SIAIS" che si terrà a Torino dal 26.09.2019 al 27.09.2019, per un importo presunto complessivo di € 785,00 (settecentoottantacinque euro) come da documentazione agli atti di questo ufficio;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto – Dipartimento Tecnico - 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 dell' Assistente tecnico, Sig. Valter Piga ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Congresso;



segue determinazione n. 1229 del 26.09.2019

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione dell' Assistente tecnico, Sig. Valter Piga al "IX Congresso Nazionale SIAIS" che si terrà a Torino dal 26.09.2019 al 27.09.2019.
2. Autorizzare il Sig. Valter Piga a rientrare il giorno dopo dell'evento formativo per motivi organizzativi.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 785,00 (settecentottantacinque euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto – Dipartimento Tecnico - fondi di struttura anno 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal Sig. Valter Piga 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 S.S.D. 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

VAUTER PISA

Struttura di appartenenza

TECNOLOGIE SANITARIE

Dipartimento

TECNICO

Telefono /cellulare

3480192142

e-mail

VAUTER.PISA@AOB.IT

Qualifica

ASSISTENTE TECNICO

Area contrattuale:

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

Data (gg/mm/aaaa)

17/09/19

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Vauter Pisa**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):

17/09/19

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

Il Responsabile FF

SSD Tecnologie Sanitarie

Ing. Andrea Alimonda

DIPARTIMENTO TECNICO

IL DIRETTORE

Ing. GIANLUCA BORELLI

AO BROTZU

NP/2019/8948

del 19/09/2019 ore 10,42

Mittente : SSD Tecnologie Sanitarie

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)

**3. Dati dell'attività formativa**

Titolo: IX CONGRESSO NAZIONALE SIAIS  
LE SFIDE DELLA TECNICA E COSTITUZIONE DELLA SANITÀ, PERSONE,  
S. S. G. M., ORGANIZZAZIONE  
 Sede: TORINO - C/O TORINO INCONTRA - VIA NINO COSTA 8

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>26/09/19</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>27/09/19</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>16</u>
-------	---------------------------------	--------------------------------	---

**Tipologia evento**

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

Organizzatore: SIAIS: SOCIETÀ ITALIANA DELL'ARCHITETTURA E DELL'ING. X ASSOCIAZIONE

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

Attività ECM?  Sì |  No      Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: \_\_\_\_\_

Allega\* 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 type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)</li> <li><input type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'A.O.B compilare il campo 7. Esenzione IVA</li> <li><input type="checkbox"/> Non prevista</li> </ul> </li> </ul>	€ 255,00			
• Vitto:	€ 80,00			
• Pernottamento:	€ 200,00			
• Viaggio:	<table border="1"> <tr> <td>• *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2">€ 250,00</td> </tr> <tr> <td>• *Rientro giorno dopo <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	• *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/>	€ 250,00	• *Rientro giorno dopo <input checked="" type="checkbox"/>
• *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/>	€ 250,00			
• *Rientro giorno dopo <input checked="" type="checkbox"/>				
• Altre spese:	€			
<b>Totale spesa presunta</b>	€ <b>485,00</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 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, 26.9.2019**Firma e Timbro** (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione

AO Brotzu - Cagliari  
 SSD FORMAZIONE  
 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

VALTER PISA

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:

IX CONGRESSO NAZIONALE SIAIS

Sede:

TORINO, VIA N. COSTA 8

Data:

da (gg/mm/aaaa) 26.9.19 a (gg/mm/aaaa) 27.9.19

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,

26.9.19

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione

AO Brotzu - Cagliari

SSD FORMAZIONE

Dott. Andrea Corrias

**19 SET. 2019**