



Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 1302

del 09.10.2019

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. ssa Elisabetta Collu.
PDTD/2019/1403

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 09.10.2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell' Azienda Ospedaliera Brotzu

SI NO

Il Responsabile S.S.D 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° 9088 del 24/09/2019, con la quale il Direttore della Radiologia ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore della Dott. ssa Elisabetta Collu;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott. ssa Elisabetta Collu al Convegno "Ecografia radiologia pediatrica radiologia urogenitale" che si terrà a Napoli dal 24/10/2019 al 26/10/2019, per un importo presunto complessivo di € 980,00 (novecentottanta euro) come da documentazione agli atti di questa SSD
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Vincolato Scuola di Ecografia 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura del dipendente ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Convegno;



segue Determinazione n. 1302 del 09.10.2019

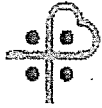
DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott. ssa Elisabetta Collu al "Ecografia radiologia pediatrica radiologia urogenitale" che si terrà a Napoli dal 24/10/2019 al 26/10/2019.
2. Autorizzare il dipendente a partire il giorno prima dell'evento formativo per motivi organizzativi.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di 980,00 (novecentoottanta euro) ricadrà sul Fondo Vincolato Scuola di Ecografia 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal dipendente 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 Responsabile della S.S.D. Formazione
Dott. Andrea Corrias

Estensore CPSI



AO Brotzu

UFFICIO FORMAZIONE

AO BROTZU

NP/2019/9092

del 24/09/2019 ore 12,37

Mittente SC Radiologia

Assegnatario SSD Formazione

Emissione 28/01/2018
Revisione 02/05/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbliga
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

Elisabetta Collu

Struttura di appartenenza

S. C. Radiologia

Dipartimento

Servizi

Telefono /cellulare

e-mail

ELISABETTA COLLU@ Gmail.com

Qualifica

DI RIGENTE Medico

Area contrattuale:

- Comparto
- Dirigenza Sanitaria
- Dirigenza Medica
- Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 23.09.19

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Elisabetta Collu

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)
SIUMB - SCUOLA DI ECOGRAFIA

Data (gg/mm/aaaa): 23.09.19

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore di Struttura

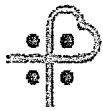
AO Brotzu Cagliari
Dipartimento di Aggiornamento
DIPARTIMENTO SERVIZI
Dott. Giuseppe Angioni

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
SERVIZIO RADIOLOGIA

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

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: Ecografia Radiologica Pediatrica - Urogenitole
Sede: Napoli - Hotel ROYAL CONTINENTAL

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>24/10/19</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>26/10/19</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>18</u>
Tipologia evento			
Corso	corso teorico/pratico	Congresso	Corso <input checked="" type="checkbox"/> vegno Seminario frequenza in altra struttura
Organizzatore: <u>SIRIT</u>			

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

Attività ECM? Si | No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 13,3Allega* 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 checked="" 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 	€ <u>130,00</u>
• Vitto:	€ <u>200,0</u>
• Pernottamento:	€ <u>600,0</u>
• Viaggio:	<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/>
€ <u>150,0</u>	
• Altre spese:	€
Totale spesa presunta	€ <u>980,0</u>

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
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:

Data, 30.09.2019

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE

Dott. Andrea Corrias

Andrea Corrias

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 ELISABETTA COLLU

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 strutturaTitolo: ECSOGRAFIA RADIOLOGICA PEDIATRICA RAD. UROGENITALESede: NAPOLIData: da (gg/mm/aaaa) 24/10/19 a (gg/mm/aaaa) 26/10/19

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, 30.09.2019Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD FormazioneAO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Dott. Andrea Corrias



Raduno Annuale Gruppo Regionale Campania

Convegno Nazionale Congiunto delle Sezioni di:

Ecografia

Radiologia Pediatrica

Radiologia Urogenitale

HOTEL ROYAL CONTINENTAL

Programma Preliminare
Imaging
After.... 2019

Presidente Onorario

A. Rotondo

Presidenti

G. Cardone - G. Vallone - M. Zeccolini

Coordinatori

L. Brunese - A. Gallipoli

NAPOLI 24-26 Ottobre 2019