



Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 1319

del 14.10.2019

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Collaboratore Professionale Infermiere, Sig. Vincenzo Lecis.

PDTD/2019/1413

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 14.10.2019 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° 9551 del 07.10.2019, con la quale il Direttore del Dipartimento Cardiovascolare ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Sig. Vincenzo Lecis;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Sig. Vincenzo Lecis al Congresso: "cardioprevent @riab.it" che si terrà a Napoli dal 25.10.2019 al 26.10.2019, per un importo presunto complessivo di € 800,00 (ottocento euro) come da documentazione agli atti di questa SSD.
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Comparto- Dipartimento Cardiovascolare- 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 dipendente ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Congresso;



AO Brotzu

segue Determinazione n. 1319 del 14.10.2019

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione del Sig. Vincenzo Lecis al Congresso: "cardioprevent @riab.it" che si terrà a Napoli dal 25.10.2019 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 € 800,00 (ottocento euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Cardiovascolare- fondi di struttura 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 Congresso.
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



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 NP/2019/9551 del 07.10.2019

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

Nome e Cognome

VINCENZO LECIS

Struttura di appartenenza

CARDIORIABILITAZIONE

Dipartimento

CARDIOVASCOLARE

Telefono /cellulare

070539317 e-mail vincenzo.lecis@aob.it

Qualifica

INFERMIERE

Area contrattuale:

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

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 3.10.2019

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Vincenzo Lecis

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: evento di particolare importanza per il lavoro in Cagliari

Firma e Timbro (leggibile) Del Coordinatore per il comparto sanità

AO Brotzu - Cagliari
DIPARTIMENTO CARDIOVASCOLARE
U.O. CARDIORIABILITAZIONE
C.I.: Dott.ssa Claudia Brogiani

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

Il Direttore di Dipartimento

AO Brotzu - Cagliari
DIPARTIMENTO CARDIOVASCOLARE
U.O. CARDIORIABILITAZIONE
DIRETTORE: Dr. Andrea Bianco



Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.2

Revisione 02/05/2018

Pagina 2 di 4

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: CONGRESSO CARDIO PREVENIRE R12B. II
 Sede: NAPOLI

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>25-10-2019</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>26-10-2019</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. _____
Tipologia evento			
Corso	corso teorico/pratico	Congresso <input checked="" type="checkbox"/>	Convegno Seminario frequenza in altra struttura
Organizzatore: <u>ARISIEA e AICPR</u>			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider 03783530102

Attività ECM? SI NO

Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: in fase di autorizzazione

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 checked="" type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA <input type="checkbox"/> Non prevista 	€ 100 (CON IVA AL 22%) 122
• Vitto:	€ 150
• Pernottamento:	€ 190
• Viaggio:	€ 380
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	
• Altre spese:	€ 60
Totale spesa presunta	€ 800

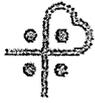
*il dipendente chiede sotto la propria responsabilità di essere autorizzato, per motivi legati ai trasporti, alla partenza il giorno prima e/o al rientro il giorno dopo l'evento.

ATTENZIONE: non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originale

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 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 LECLIS VINCENZO

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: CardioPrent @ riab.itSede: NAPOLIData: da (gg/mm/aaaa) 25-10-19 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, 08-10-2019Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
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

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

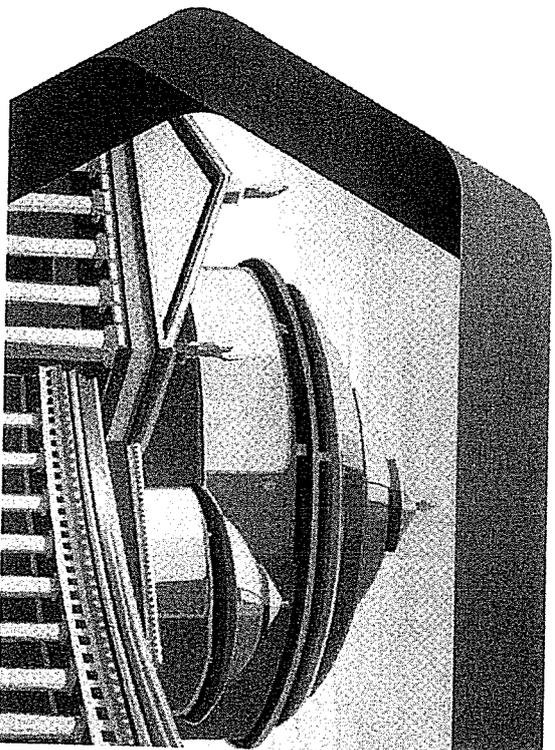
 Favorevole Non favorevole

Motivazione del parere:

Data, 08-10-2019Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione


AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
 Dott. Andrea Corrias

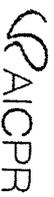
www.aristea.com/cardioprevent



CardioPrevent@riab.it

25/26.10.2019
NAPOLI

PROGRAMMA
PRELIMINARE

 **AICPP**
* ONDA SOCI 1978
Associazione italiana di Cardiologia
Clinica Preventiva e Rehabilitativa

