



Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 1385

del 22.10.2019

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Fisico Dirigente, Dott. Stefano Loi.

PDTD/2019/1493

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 22.10.2019 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. 1811 del 07.08.2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della SSD Formazione, alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 9567 del 08.10.2019, con la quale il Direttore del Dipartimento Servizi ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Dott. Stefano Loi;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Stefano Loi al Corso: "L'Esperto Responsabile della Sicurezza in RM " che si terrà a Roma dal 14.11.2019 al 16.11.2019, per un importo presunto complessivo di € 770,00 (settecentosettanta euro) come da documentazione agli atti di questa SSD;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenza non Medica - Dipartimento Servizi- 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 Corso;



segue Determinazione n. 1385 del 22.10.2019

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione del Dott. Stefano Loi al Corso: "L'Esperto Responsabile della Sicurezza in RM " che si terrà a Roma dal 14.11.2019 al 16.11.2019.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 770,00 (settecentosettanta euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Servizi- fondi di struttura 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. 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 Corso.
4. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

Il Responsabile della S.S.D. Formazione
Dott. Andrea Corrias



Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

Revisione 02/05/2018

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

STEFANO LOI

Struttura di appartenenza

FISICA SANITARIA

Dipartimento

SERVIZI

Telefono /cellulare

e-mail

STEFANOLOI@AOB.IT

Qualifica

FISICO DIRIGENTE

Area contrattuale:

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

Data (gg/mm/aaaa)

4/10/19

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

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):

AO Brotzu - Cagliari
DIPARTIMENTO SERVIZI
Dott. Giancarlo Angioni

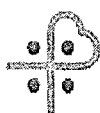
Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

RESP. LE FISICA SANITARIA
Dott. Stefano Loi



3. Dati dell'attività formativa

Titolo: L'ESPENSO RESPONSABILE DELLA SICUREZZA IN RMSede: ROMA - AO SAN CAMILLO FORLANINI

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>14/11/19</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>16/11/19</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>22</u>
Tipologia evento			
<input checked="" type="checkbox"/> corso teorico/pratico <input type="checkbox"/> Congresso <input type="checkbox"/> Convegno <input type="checkbox"/> Seminario <input type="checkbox"/> frequenza in altra struttura			
Organizzatore: <u>AIFM</u>			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider 0304 3040124Attività ECM? Sì | No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 10 corsoAllega* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi: Sì | No

*Diversamente NON SARÀ POSSIBILE AUTORIZZARE E RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.

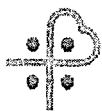
4. Preventivo di spesa

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 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 	€ 350,00					
• Vitto:	€ 60,00					
• Pernottamento:	€ 200,00					
• Viaggio:	<table border="1"> <tr> <td>• *Partenza giorno prima</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>• *Rientro giorno dopo</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	• *Partenza giorno prima	<input type="checkbox"/>	• *Rientro giorno dopo	<input type="checkbox"/>	€ 160,00
• *Partenza giorno prima	<input type="checkbox"/>					
• *Rientro giorno dopo	<input type="checkbox"/>					
• Altre spese:	€					
Totale spesa presunta	€ 770,00					

*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 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, 14-X-2019

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione

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 STERANO LOI

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: L'esperto Responsabile della Sicurezza in RNNSede: ROMAData: da (gg/mm/aaaa) 14.XI.19 a (gg/mm/aaaa) 16.XI.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, 16.XI.2019

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione

AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
 Dott. Andrea Corrias

Andrea Corrias



SCUOLA SUPERIORE
DI FISICA IN MEDICINA
PIERO CALDIROLA

Direttore: Carlo Cavedon

L'ESPERTO RESPONSABILE DELLA SICUREZZA IN RM

I nuovi standard di sicurezza
ed impiego per le apparecchiature
a risonanza magnetica

14^a Edizione

ROMA - 14-16 novembre 2019

Responsabile Scientifico: Danilo Aragno

Evento in fase di accreditamento

Professioni: Fisico.

Obiettivo formativo: contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare.