



Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 283

del 21.02.2020

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Analista, Ing. Andrea Alimonda.  
PDTD/2020/320

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 21.02.2020 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° 1861 del 17/02/2020, con la quale il Direttore del Dipartimento Tecnico ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Ing. Andrea Alimonda;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione dell'Ing. Dott. Andrea Alimonda al Corso "Project Management per la credenziale ISIPM avanzato – 24 ore" che si terrà a Cagliari in varie date, dal 16/03/2020 al 19/03/2020 € 600,00 (seicento euro) come da documentazione agli atti di questa SSD;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio - Fondo Strategico 2020, 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. 283 del 21.02.2020

#### DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione dell'Ing. Dott. Andrea Alimonda al Corso "Project Management per la credenziale ISIPM avanzato – 24 ore" che si terrà a Cagliari in varie date, dal 16/03/2020 al 19/03/2020.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di 600,00 (seicento euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio - Fondo Strategico 2020, 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

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 N° 190/2020/1861 del 17.02.2020

**1. Si richiede di autorizzare il dipendente**

Nome e Cognome ANDREA ALIMONDA

Struttura di appartenenza SC TECNOLOGIE INFORMATICHE E SERVIZI INFORMATIVI

Dipartimento TECNICO

Telefono /cellulare  e-mail andrea.alimonda@aob.it

Qualifica  
DIRIGENTE ANALISTA

**Area contrattuale:**

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

Contratto  a tempo determinato  a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 03/02/2020

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

AO Brotzu - Cagliari  
S.C. Tecnol. Informatiche e Serv. Informativi  
IL DIRETTORE  
Ing. Andrea Alimonda

**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): 17/02/2020

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

AO Brotzu - Cagliari  
S.C. Tecnol. Informatiche e Serv. Informativi  
IL DIRETTORE  
Ing. Andrea Alimonda

DIPARTIMENTO TECNICO  
IL DIRETTORE  
Ing. GIANLUCA BORELLI

**3. Dati dell'attività formativa**

Titolo: CORSO DI PROJECT MANAGEMENT PER LA CREDENZIALE ISIPM AVANZATO - 24 ORE

Sede: Cagliari - Via Tasso 33

Data:	da (gg/mm/aaaa) 16/03/2020	a (gg/mm/aaaa) 18/03/2020	Durata dell'attività formativa in ore: N. 24
Tipologia evento			
<input checked="" type="checkbox"/> Corso	<input 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: Ordine degli Ingegneri di Cagliari			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider P.IVA 00458800927

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 checked="" type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA</li> <li><input type="checkbox"/> Non prevista</li> </ul> </li> </ul>	€ 700,00
• Vitto:	€
• Pernottamento:	€
<ul style="list-style-type: none"> <li>Viaggio:           <ul style="list-style-type: none"> <li>*Partenza giorno prima <input type="checkbox"/></li> <li>*Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/></li> </ul> </li> </ul>	€
• Altre spese:	€
<b>Totale spesa presunta</b>	<b>€ 700,00</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





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: il Commissario Straordinario  
AO Brotzu - Cagliari  
Dott. Paolo Cannas

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, 28.02.2020**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 Andrea Alimonda

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu  
Andrea Alimonda

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:** CORSO DI PROJECT MANAGEMENT PER LA CREDENZIALE ISIPM AVANZATO - 24 ORE

**Sede:** Cagliari - Via Tasso 33

**Data:** da (gg/mm/aaaa) 16/03/2020 a (gg/mm/aaaa) 18/03/2020

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 \_\_\_\_\_