



Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 1067

del 30.06.2020

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Operatore Tecnico Edile, Sig. Antonio Fadda.
PDTD/2020/1117

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 30.06.2020 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 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° 5588 del 24/06/2020, con la quale il Direttore del Dipartimento Tecnico ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Sig. Antonio Fadda;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione dell' Operatore Tecnico Edile, Sig. Antonio Fadda all'evento formativo: "Corso per addetti all'uso della motosega" che si terrà a Quartu Sant'Elena dal 23/07/2020 al 24/7/2020, per un importo presunto complessivo di € 400,00 (quattrocento euro) come da documentazione agli atti di questa SSD.
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Comparto - Dipartimento Tecnico - fondi di struttura 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 all'evento formativo;

%

segue Determinazione n. 1067 del 30.06.2020



DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione dell' Operatore Tecnico Edile, Sig. Antonio Fadda all'evento formativo: "Corso per addetti all'uso della motosega" che si terrà a Quartu Sant'Elena dal 23/07/2020 al 24/7/2020.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 400,00 (quattrocento euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Comparto - Dipartimento Tecnico - fondi di struttura 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 all'evento formativo.
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-017.3

Revisione 11/11/2019

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/2020/5588**1. Si richiede di autorizzare il dipendente** Dott.ssa/Dott. Sig.ra/Sig.

Nome e Cognome

ANTONIO FADDA

Struttura di appartenenza

GESTIONE IMMOBILI E IMPIANTI, NUOVE REALIZZAZIONI

Dipartimento

DIPARTIMENTO TECNICO

Telefono /cellulare

e-mail ANTONIO.FADDA@AOB.IT

Qualifica

OPERATORE TECNICO EDILE

Area contrattuale:

 Comparto Dirigenza Sanitaria Dirigenza Medica Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.Contratto a tempo determinato a tempo indeterminatoData (gg/mm/aaaa) 15/06/2020

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 favorevoleMotivazione del parere: IL CORSO E' OBBLIGATORIO PER GLI ADDETTI ALL'UTILIZZO DELLA MOTOSEGA

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): 24/06/2020

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

DIPARTIMENTO TECNICO
IL DIRETTORE
Ing. GIANLUCA BORELLI

**3. Dati dell'attività formativa**

Titolo: CORSO PER ADDETTI ALL'UTILIZZO DELLA MOTOSEGA

Sede: QUARTU SANT'ELENA (CA)

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>23.07.20</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>24.07.20</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>24</u>
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: M.C. INGEGNERIA S.R.L. UNIPERSONALE			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider P.I. 03821570920Attività 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"> 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 	€ 400,00
• Vitto:	€
• Pernottamento:	€
• Viaggio:	€
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	
• Altre spese:	€
Totale spesa presunta	€

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 11/11/2019Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sedeMO-DG-FOR-017.3
Pagina 3 di 4**5. Parere del Responsabile della Direzione Aziendale***(Utilizzare questo campo solo Se richiesto utilizzo del Fondo Strategico Aziendale)* Favorevole Non favorevoleMotivazione del parere:

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore Generale (o suo delegato)

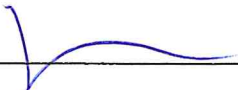
Luogo: _____

Data (gg/mm/aaaa): _____

6. Parere del Responsabile SSD Formazione

Verifica e Parere di fattibilità per competenze dell'Ufficio:

 Favorevole Non favorevoleMotivazione del parere:

Data, 25.06.2020Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

*Perse del corso Erasmus e programma formativo in linea con
le necessità di formazione*

IL RESPONSABILE
SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
Ing. Bruno Facca

Azienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.itSSD Formazione
Responsabile: Dott. Andrea Corrias
Tel. 070.5296.5576
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.itAO Brotzu
Sede SSD Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it

**7. Esenzione IVA**

(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente ANTONIO FADDA

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu
ANTONIO FADDA, OPERATORE TECNICO EDILE

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 PER ADDETTI ALL'UTILIZZO DELLA MOTOSEGA

Sede: QUARTU SANT'ELENA

Data: da (gg/mm/aaaa) 23/07/2020 a (gg/mm/aaaa) 24/07/2020

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

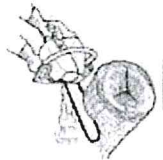
Data, 25.06.2020

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione



**CORSODI FORMAZIONE PER
ADDETTO ALL'UTILIZZO IN SICUREZZA DELLA MOTOSEGA**

art. 37 e 73 del D. Lgs. 81/08 e s.m.i.



DESTINATARI:

Addetti all'uso della motosega in ambito professionale e privato:

- Addetti alla manutenzione del verde pubblico e privato.
- Operatori forestali (preparazione all'esame per il conseguimento del patentino europeo).
- Operatori per pronto intervento (servizio antincendio e di protezione civile).
- Allievi di scuole e istituti professionali.
- Imprese di carpenteria e rivendita legno e legnami.

ISTRUTTORI:

Formatori in materia di sicurezza del lavoro e professionisti del settore con certificazione European Tree Worker (ETW).

ATTESTATO FINALE:

Certificato per l'uso della motosega secondo art. 37 e 73 del D. Lgs. 81/08