

Determinazione del Direttore della S.S.D Formazione

N. 2149

del 15.12.2020

OGGETTO: Aggiornamento obbligatorio, Operatore Tecnico Edile, Sig. Antonio Fadda
PDTD/2020/2256

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 15.12.2020 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

SI NO

Il Direttore della S.S.D. 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° 10344 del 10/12/2020, 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 del Sig. Antonio Fadda all'evento formativo: "Corso per addetti all'utilizzo della motosega", che si terrà a Cagliari dal giorno 11/12/2020 al giorno 14/12/2020, per un importo presunto complessivo di € 150 (centocinquanta 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. 2149 del 15.12.2020

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione del Sig. Antonio Fadda all'evento formativo: "Corso per addetti all'utilizzo della motosega", che si terrà a Cagliari dal giorno 11/12/2020 al giorno 14/12/2020.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 150 (centocinquanta euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio del Comparto - Dipartimento Amministrativo - 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.ssa Carla Ghiani

Estensore
Dott.ssa Francesca Santagata



AO Brotzu

SSD FORMAZIONE

AO BROTZU

NP/2020/10344 del 10/12/2020 ore 14,00

Mittente SC Gestione Immobili e Impianti, N

Assegnatario : SSD Formazione

Emissione 28/01/2018
Revisione 11/11/2019Richiesta di Aggiornamento Obbligatoric
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 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 indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 09/12/2020

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 favorevole

Motivazione 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): 09/12/2020

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

DIPARTIMENTO TECNICO
IL DIRETTORE
Ing. GIANLUCA BORELLIAzienda 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: CAGLIARIData: da (gg/mm/aaaa) 11.12.2020 a (gg/mm/aaaa) 14.12.2020

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, 9.12.2020Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp. Dott.ssa Carla Ghiani

**3. Dati dell'attività formativa**

Titolo: CORSO PER ADDETTI ALL'UTILIZZO DELLA MOTOSEGA

Sede: CAGLIARI (CA)

Data:	da (gg/mm/aaaa) 11.12.2020	a (gg/mm/aaaa) 14.12.2020	Durata dell'attività formativa in ore: N. 10
-------	----------------------------	---------------------------	--

Tipologia evento

 Corso corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario frequenza in altra struttura

Organizzatore: ISFORCOOP - Codice di accreditamento R.A.S.: Y00037

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider P.I. 01378410920

Attività ECM? Si | 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 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 	€ 150,00
• 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	€ 150,00

* 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



AO Brotzu

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018
Revisione 11/11/2019

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-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 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 17/12/2020

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp. Dott.ssa Carla Ghiani

Azienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

SSD 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 SSD Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it

PROGRAMMA DEL CORSO SULL'UTILIZZO IN SICUREZZA DELLA MOTOSEGA classe 1

PARTE TEORICA:

- Normativa in base al D.Lgs. 81/2008.
- Introduzione e simbologia sulla motosega;
- Caratteristiche dei D.P.I per l'uso della motosega;
- Dispositivi di sicurezza sulla motosega;
- Controllo, manutenzione e servizio dei dispositivi di sicurezza della motosega;
- Attrezzatura di taglio;
- Interventi per la prevenzione del contraccolpo;
- Norme di sicurezza;
- Manutenzione ordinaria e saltuaria.

PARTE PRATICA:

- Utilizzo corretto dei D.P.I.;
- Dimostrazioni pratiche in merito all'utilizzo della motosega (classe 1);
- Utilizzo della motosega (classe 1) e di altre attrezzature da parte dei discenti.

Data

10-12-2020

Firma

Luca Piredda



PIREDDA LUCA
10.12.2020
11:49:35 UTC