

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D. Formazione

N. 648

del 19.04.2024

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio Dirigente Medico Nicola Ballicu  
PDTD/2024/629

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 19.04.2024 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.C. Affari Generali - Ufficio Delibere

---

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'ARNAS G. Brotzu  
SI  NO

---

Il Responsabile della S.S.D. Formazione

**Visto** il D. LGS. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

**Vista** la Legge Regionale n. 24 del 11/09/2020 – Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della Legge Regionale n. 10 del 2006, della Legge Regionale n. 23 del 2014 e della Legge Regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore;

**Visto** il D. Lgs. 31/03/2023 n. 36;

**Vista** la Deliberazione n. 1811 del 07/08/2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della S.S.D. Formazione alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;

**Vista** la Deliberazione n. 72 del 20/01/2023, con la quale è stato approvato il nuovo Atto Aziendale dell'ARNAS G. Brotzu;

**Dato Atto** che, al fine di garantire la regolare attività formativa, si rende necessario procedere all'autorizzazione degli aggiornamenti fuori sede come da precedente Organigramma;

**Vista** la comunicazione NP/2024/1988 del 10/04/2024, con la quale il Responsabile della S.C. Radiologia Oncologica ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore del Dott. Nicola Ballicu;

**Visto** il parere favorevole del Direttore del Dipartimento;

**Ritenuto** di dover autorizzare la frequenza del Dott. Nicola Ballicu presso il centro di Chirurgia Pancreatica AOU Verona dal 16/04/2024 al 18/04/2024, per una spesa complessiva presunta di € 550,00 (cinquecentocinquanta/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D;

segue Determinazione n. 648 del 19.04.2024

**Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio 2024, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura della dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;

#### DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, di:

1. Autorizzare la partecipazione del Dott. Nicola Ballicu presso il centro di Chirurgia Pancreatica AOU Verona dal 16/04/2024 al 18/04/2024;
2. Autorizzare il Dott. Nicola Ballicu, per motivi organizzativi, alla partenza il giorno precedente rispetto alla data della frequenza presso la Struttura sopra riportata;
3. Dare atto che la spesa complessiva presunta di 550,00 (cinquecentocinquanta/00 euro) ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio Anno 2024, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura della dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;
5. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali.

Il Responsabile della S.S.D. Formazione  
Dott.ssa Carla Ghiani

Estensore

ⓔ file ok

629



SSD FORMAZIONE

ARNAS G. BROTZU  
NP/2024/1988 del 10/04/2024 ore 14,05  
Mittente: Dipartimento Oncologico e Internis  
Assegnatario: SSD Formazione

Emissione 28/01/2018  
Revisione 07/01/2021  
Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
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 \_\_\_\_\_ NICOLA BALLICU

Struttura di appartenenza \_\_\_\_\_ SC RADIOLOGIA ONCOLOGICA \_\_\_\_\_

Dipartimento \_\_\_\_\_ CHIRURGICO ONCOLOGICO

Telefono /cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_n \_\_\_\_\_ t\_\_\_\_\_

Area contrattuale:

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

Qualifica  
Dirigente Medico \_\_\_\_\_

Contratto  a tempo determinato  a tempo indeterminato  xa tempo

Data (gg/mm/aaaa) \_28.3.24

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:

- Non favorevole
- 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): \_\_\_\_\_

di Struttura

\_\_\_\_\_  
GICA  
Dott. Stevano Marini

\_\_\_\_\_  
GICA  
Direttore: Prof. Antonio Macciò

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu  
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari  
P.iva: 02315520920  
www.aobrotzu.it

SSD Formazione  
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani  
Tel. 070.539438  
Tel. 070.5296.5575-5578-5574  
Fax: 070.5296.5594  
E-mail: [ufficioformazione@aob.it](mailto:ufficioformazione@aob.it)

ARNAS G. Brotzu  
Sede SSD Formazione  
Corpo G 1° piano  
Via Edward Jenner  
09121 Cagliari  
[www.aob.it](http://www.aob.it)

Emissione 28/01/2018  
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4  
Pagina 2 di 5

Timbro (leggibile)

Il Direttore

di Dipartimento X

**3. Dati dell'attività formativa**

Titolo: FREQUENZA PRESSO CENTRO CHIRURGIA PANCREATICA AOU VERONA

*FREQUENZA BLOPSTIE  
PANCREATICA CHE CON RADIOLOGO  
PER BLOPSTIE DISGROSSO IN  
ZONA*

Sede: AOU VERONA - UOC RADIOLOGIA DIRETTORE PROF. G. MANSUETO

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>16.4.24</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>18.4.24</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>24</u>
Tipologia evento			
<input type="checkbox"/> Corso <input type="checkbox"/> corso teorico/pratico <input type="checkbox"/> Congresso <input type="checkbox"/> Convegno <input type="checkbox"/> Seminario <input type="checkbox"/> xfrequenza in altra struttura			
Organizzatore:			

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

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"> <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 type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> X Non prevista</li> </ul> </li> </ul>	€
• <b>Vitto:</b>	€100
• <b>Pernottamento:</b>	€300
• <b>Viaggio:</b>	€150
<ul style="list-style-type: none"> <li>*Partenza giorno prima</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> X</li> </ul>	





Emissione 28/01/2018  
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4  
Pagina 3 di 5

• <b>Altre spese:</b>	€
<b>Totale spesa presunta</b>	€550

\* 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

**5. Parere del Responsabile della Direzione Aziendale**

(Utilizzare questo campo solo Se richiesto utilizzo del Fondo Strategico Aziendale)

- Favorevole*  
 *Non favorevole*

*Favorevole*

Motivazione del parere:

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore Generale (o suo c

Luogo: \_\_\_\_\_

Data (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

**6. Parere del Responsabile SSD Formazione**

Verifica e Parere di fattibilità per competenze dell'Ufficio:

- Favorevole*  
 *Non favorevole*

*Favorevole*

Motivazione del parere:

Data, \_\_\_\_\_

Il Direttore SSD Formazione \_\_\_\_\_

Fir

Resp. Dott. S. C. ...

Emissione 28/01/2018  
Revisione 07/01/2021

**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio**  
Fuori sede

**MO-DG-FOR-017.4**  
Pagina 4 di 5

**7. Esenzione IVA**

*(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)*

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_

Data: da (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ a (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

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



**ARNAS G. Brotzu**  
Azienda di Rilievo Nazionale  
ed Alta Specializzazione

## SSD FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018  
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4  
Pagina 5 di 5

Data, 10.04.2024

Firma e Timbro (leggibile)  
Il Direttore SSD Formazione

ARNAS G. Brotzu - Cagliari



1

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta  
Specializzazione G. Brotzu  
P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari  
P.iva: 02315520920  
www.aobrotzu.it

SSD Formazione  
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani  
Tel. 070.539438  
Tel. 070.5296.5575-5578-5574  
Fax: 070.5296.5594  
E-mail: [ufficioformazione@aob.it](mailto:ufficioformazione@aob.it)

ARNAS G. Brotzu  
Sede SSD Formazione  
Corpo G 1° piano  
Via Edward Jenner  
09121 - Cagliari  
[www.aob.it](http://www.aob.it)

