



Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 1092 del 7 11. 2015

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Collaboratore Amministrativo, Sig. Brughitta Antonio.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire da ~~01~~ 08 OTT. 2015 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione

- Visto** il D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Viste** le Leggi Regionali n. 10/2006 e n. 05/2007;
- Dato atto** che con la Deliberazione n. 1578 del 14/09/2015 il Commissario Straordinario ha nominato la Dott.ssa Marinella Spissu, Direttore Medico di Presidio, sostituto del Responsabile dell'Ufficio Formazione Dott. Andrea Corrias per tutta la durata della assenza del medesimo al fine di assicurare la continuità del servizio;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 1991 del 22.09.2015, con la quale il Capo Dipartimento Tecnico Amministrativo ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Collaboratore Amministrativo, Sig. Brughitta Antonio;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Sig. Brughitta Antonio al Corso Teorico Pratico: "La Denuncia all'INAIL di Malattia Professionale", che si terrà a Milano il 28.10.2015, per un importo presunto complessivo di € 971,00 (novecentosettantuno euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Comparto – Dipartimento Tecnico Amministrativo - anno 2015, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura del Sig. Brughitta Antonio ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'attestato di partecipazione al Corso;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Segue determinazione n. 1092 del - 7 OTT. 2015

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione del Sig. Brughitta Antonio al Corso Teorico Pratico: "La Denuncia all'INAIL di Malattia Professionale", che si terrà a Milano il 28.10.2015.
2. Autorizzare la partenza anticipata del Sig. Brughitta Antonio in data 27.10.2015, per poter arrivare in tempo utile per l'inizio del Corso.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 971,00 (novecentosettantuno euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Comparto - Dipartimento Tecnico Amministrativo - fondi anno 2015, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal Sig. Brughitta Antonio venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'attestato di partecipazione al Corso.
5. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. del Personale per i conseguenti adempimenti.

Il Sostituto Responsabile dell'Ufficio Formazione
Dott.ssa Marinella Spissu



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

UFFICIO FORMAZIONE
23 SET. 2015
PERVENUTO

Prot. n. 1991 del 22 SET. 2015

Al Sig. Direttore Generale
Al Responsabile Ufficio Formazione
Azienda Ospedaliera Brotzu

Oggetto: Richiesta Aggiornamento Obbligatorio

Si chiede che venga concesso alla/al ~~Sig.ra~~ BRUCHITTA ANTONIO
dipendente di codesta Azienda con la qualifica di COLL. AMM
in servizio presso: Struttura complessa SEN. PERSONALE
afferre al Dipartimento di _____

di partecipare

a titolo di aggiornamento **Obbligatorio** e in considerazione dell'importanza degli argomenti trattati, al seguente evento:

Corso teorico Corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario Frequenza in altre Strutture Altro

Titolo dell'evento:

LA DENUNCIA INAIL DI MALATTIA PROFESSIONALE

Che si terrà a MILANO dal giorno 27 al giorno 28/10/15

La spesa prevista:

- Iscrizione € 480,00 €
- Viaggio € 250,00 €
- Vitto € 66
- Pernottamento € 165,00 €

Spesa Totale Complessiva € 971,00

Motivazione scientifica e professionale della richiesta:

Aggiornamento della materia alla luce degli ultimi interventi normativi possibile risoluzione di alcune criticità e adeguamento modulistica.

Cordiali Saluti

Si allega: Programma Relazione

Il Direttore
S.C. Servizio Personale
Timbro e firma _____
Direttore di Struttura Dott. Maurizio Calamida

Firma del Partecipante
Antonio Bruchitta

Il Capo Dipartimento
Tecnico Amministrativo
Timbro e firma _____
Direttore di Dipartimento Dott.ssa Agnese Foddis

Timbro e firma _____
Responsabile Off. Risorse Umane Di Dipartimento
(Solo per il personale del Comparto)

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU

UFFICIO FORMAZIONE
Timbro e firma _____
Responsabile Ufficio Formazione

SERVIZIO FORMAZIONE
22 SET. 2015
PERVENUTO

NP/2015/1991

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inoltrare alla Segreteria

e-mail: seminari@soi.it - fax n. 011/56.290.90

TITOLO SEMINARIO:
LUOGO E DATA SEMINARIO:

DATI PER LA FATTURAZIONE:

RAZIONE SOCIALE
ARRENDOSP. GRESTO
INDIRIZZO/CAP/LOCALITA'/PROV.
P.LE A. RICCI 2
PARTITA IVA
02315520P20
CODICE FISCALE
02315520P20
TELEFONO
070/539430
FAX
070/539241
EMAIL
CODICE UNIVOCO UFFICIO/CI/CI/REF.AMINUN/O

DATI PARTECIPANTE/I:

NOME E COGNOME
BALCHITTA ANTONIO
FUNZIONE
COLL. AMM.
NOME E COGNOME
FUNZIONE
RAZIONE SOCIALE
PIP
INDIRIZZO/CAP/LOCALITA'/PROV.
VIA FALCO 1 CA
TELEFONO E FAX
338-8908969
E-MAIL
Tommaso.panfili@Tfixed.it

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- Bonifico Bancario Anticipato
- Bonifico Bancario a Ricevimento Fattura da effettuarsi presso Intesa Sanpaolo spa Sede Torino - IBAN IT391030690100000000007138
- Assegno bancario/circolare in sede di registrazione intestato a SOI Spa

QUOTA INDICATA NELLE NOTE ORGANIZZATIVE DELL'EVENTO

Direttrice: la direttrice dovrà pervenire in forma scritta almeno 5 giorni lavorativi prima della data dell'evento. In caso contrario sarà fatturata l'intera quota di iscrizione. In ogni momento è possibile sostituire il partecipante.

Timbro e firma:

Informative sul trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003) - I dati raccolti sono trattati, anche elettronicamente, da SOI Spa e dalle altre società del Gruppo SOI sul SOI Spa e da loro incaricati, per finalità di gestione, di marketing, di ricerca e di promozione relative a nuove iniziative, anche via email e potranno essere utilizzati per espliciti ed obblighi relativi all'ottenimento dei crediti finanziari. Per verificare o aggiornare i dati personali, o per esercitare i diritti di privacy, o per essere pregati di inoltrarsi a SOI Spa (titolare del trattamento) Gruppo SOI utilizzando i seguenti recapiti: SOI Spa - Via Broletto, 3 - 10121 Torino, Tel. 011-23.010.47 - Fax 011-56.29.090 - seminari@soi.it. E' possibile consultare l'Informativa Privacy completa sul sito www.soi.it.

GRUPPO SOI Spa

10121 TORINO - Via Broletto, 3 - Tel. (011) 23.010.47
Fax (011) 56.29.090 - e-mail: seminari@soi.it - <http://www.soi.it>
Cod. Fisc. - Part. IVA - Iscr. Reg. Impr. di Torino 0277428016 - R.E.A. 605059



SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

da inoltrare alla Segreteria

e-mail: seminari@soi.it - fax n. 011/56.290.90**HOTEL MICHELANGELO (****)**

INDIRIZZO

MILANO - Via Scarlatti, 33

TELEFONO

02/67551

 DUS

tariffa € 159,00*

(iva e colazione incluse)

Tassa di soggiorno Euro 5,00/notte/persona

 DOPPIA

tariffa € 173,00*

(iva e colazione incluse)

Tassa di soggiorno Euro 5,00/notte/persona

DATI PER LA PRENOTAZIONE:

NOME E COGNOME

BRUCHITTA ANTONIO

SOCIETA'

AZIENDA PROTEV

PARTECIPANTE AL SEMINARIO

BRUCHITTA ANTONIO

CHE SI TERRA' A

MILANO

IL/I GIORNO/I

28/10/15

RICHIEDE LA PRENOTAZIONE PER LA NOTTE/I DEL

27/10/15

Si precisa che il pagamento dovrà avvenire direttamente in hotel e che verrà emessa dall'hotel stesso regolare fattura.

Si prega di comunicare con la massima urgenza l'eventuale disdetta della prenotazione alla Segreteria SOI Seminari

(Tel n. 011/23.010.47 - e-mail: seminari@soi.it - fax n. 011/56.290.90)

Informativa sul trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003)

I dati acquisiti sono trattati, anche elettronicamente, da Soi Spa e dalle altre società del Gruppo SOI cui SOI Spa appartiene e che svolgono attività analoghe, per l'invio di proprie comunicazioni informative relative a nuove iniziative, anche via e-mail e potranno essere utilizzati per espletare gli obblighi relativi all'ottenimento dei crediti formativi. Per verificare o aggiornare i propri dati o interrompere l'invio delle comunicazioni si prega di rivolgersi a SOI Spa (titolare del trattamento) Gruppo SOI utilizzando i seguenti recapiti indicati (SOI Spa - Via Brofferio, 3 - 10121 Torino, Tel. 011-23.010.47 - Fax 011-56.29.090 - seminari@soi.it). E' possibile consultare l'Informativa Privacy completa sul sito www.soi.it.

LA DENUNCIA ALL'INAIL DI MALATTIA PROFESSIONALE

Roma, 28 Settembre 2015 - Centro Congressi Cavour
Milano, 28 Ottobre 2015 - Hotel Michelangelo

Modalità di iscrizione:

Telefonare alla Segreteria SOIseminari:
011/23.010.47.

In seguito confermare l'iscrizione
via fax (011/56.290.90)
o via mail (seminari@soi.it).

Quota di partecipazione individuale:
Euro 490,00 più IVA

La quota di partecipazione
è comprensiva di documentazione,
colazione a buffet e coffee-break.
Condizioni di particolare favore
sono previste per iscrizioni multiple.

Sedi

Roma - Centro Congressi Cavour
Via Cavour, 50
Milano - Hotel Michelangelo
Via Scarlatti, 33

Orario: 9,00 - 13,00 / 14,00 - 16,30

Pagamento: versamento della quota con
invio di assegno bancario/circolare
intestato a SOI Spa
oppure con bonifico bancario da effettuarsi
presso Intesa Sanpaolo spa - Sede Torino

IBAN:

IT13 H030 6901 0001 0000 0071 138

Disdetta: la disdetta dovrà pervenire in forma
scritta almeno 5 giorni lavorativi prima
della data dell'evento. In caso contrario sarà
fatturata l'intera quota di iscrizione. In ogni
momento è possibile sostituire il partecipante.

SOI SpA - Via Brofferio, 3 - 10121 Torino
Tel. 011/23.010.47 - www.soi.it -
seminari@soi.it

Cod. SS15057

Relatore

Silvana Toriello - Dirigente INAIL

Programma

- **Malattie professionali: evoluzione normativa e caratteristiche**
- **Nozione di malattia professionale: causa lenta, nesso eziologico (stretta causalità), causa di lavoro, concorso di cause extraprofessionali, rischio ambientale**
- **Malattie professionali tabellate e non tabellate**
- **Patologie asbesto correlate, silicosi ed asbestosi, altre tipologie emergenti**
- **Flusso procedurale per l'istruttoria delle malattie professionali**
- **Imputazione alla corretta PAT**
- **Prestazioni dell'INAIL e tempi di prescrizione**
- **Il registro nazionale delle malattie professionali**
- **Obblighi di denuncia**
- **La nuova denuncia telematica delle malattie professionali**
- **Certificazioni mediche**
- **Procedura di aggravamento della malattia e nuova malattia**
- **Rassegna di giurisprudenza e di circolari INAIL (in ultimo Circ. 32/2015)**

Informativa sul trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003) - I dati acquisiti sono trattati, anche elettronicamente, da Soi Spa e dalle altre società del Gruppo SOI cui Soi Spa appartiene e che svolgono attività analoghe, per l'invio di proprie comunicazioni informative relative a nuove iniziative, anche via e-mail e potranno essere utilizzati per espletare gli obblighi relativi all'ottenimento dei crediti formativi. Per verificare o aggiornare i propri dati o interrompere l'invio delle comunicazioni si prega di rivolgersi a SOI Spa (titolare del trattamento) Gruppo SOI utilizzando i seguenti recapiti indicati (SOI Spa - Via Brofferio, 3 - 10121 Torino, Tel. 011-23.010.47 - Fax 011-56.29.090 - seminari@soi.it). E' possibile consultare l'Informativa Privacy completa sul sito www.soi.it.

GRUPPO SOI SpA

10121 TORINO - Via Brofferio, 3 - Tel. (011) 23.010.47
Fax (011) 56.29.090 - e-mail: seminari@soi.it - <http://www.soi.it>
Cod. Fisc. - Part. IVA - Iscr. Reg. Impr. di Torino 02774280016 - R.E.A. 605059



Mercoledì 7 ottobre 2015

Al Responsabile
Ufficio Formazione

Oggetto: anticipazione partenza per corso INAIL

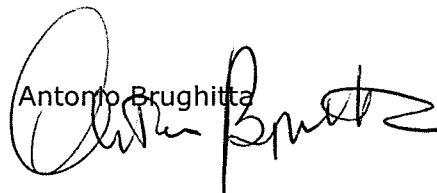
Il sottoscritto **Antonio Brughitta** chiede di anticipare la partenza al giorno 27/10/2015 per la partecipazione al corso INAIL che si terrà a Milano il 28/10/2015.

La motivazione è legata all'ora del corso per problemi di trasporto aereo e successivi mezzi bus/metro.

Chiede inoltre che tutte le spese siano erogate tramite assegno bancario a me intestato.

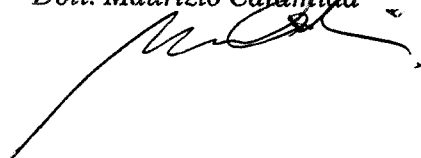
Seguiranno pezze giustificative.

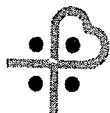
Distinti saluti.

Antonio Brughitta


NULLA OSTA:

Il Direttore
S.C. Servizio Personale
Dott. *Maurizio Calamida*





AO Brotzu

UFFICIO FORMAZIONE



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Spettabile
Segreteria Organizzativa

Cagliari _____

Oggetto: partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio del **Sig. Antonio Brughitta**

Si comunica che il **Sig. Antonio Brughitta**, Collaboratore Amministrativo presso la SC Servizio Personale, Dipendente di questa Azienda Ospedaliera, è stata autorizzato a partecipare in regime di Missione per aggiornamento obbligatorio alla frequenza del:

Corso teorico **Corso teorico/pratico** Congresso Convegno Seminario Meeting

La denuncia all'INAIL di malattia professionale che si terrà a Milano il 28 ottobre 2015.

Si chiede pertanto che la fatturazione alla quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda Ospedaliera 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.

Cordiali saluti,

Il Responsabile Ufficio Formazione