

Deliberazione 202adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 10 FEB. 2016**OGGETTO:** Liquidazione PFA ECM: "Rianimazione cardio polmonare neonatale. Nuove linee guida".
CIG ZBB169E4E4Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 11 FEB. 2016 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.*Il Direttore Amministrativo*

Il Commissario Straordinario	Dott.ssa Graziella Pintus
<i>coadiuvato da</i>	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

SU proposta dell'Ufficio Formazione**Acquisita** la Deliberazione n° 1860 del 21.10.2015 con la quale è stata autorizzata l'attivazione del Corso PFA ECM: "Rianimazione cardio polmonare neonatale. Nuove linee guida", rivolto al personale della SSD di Neonatologia;**Atteso** che per l'attivazione del suddetto Corso relativamente alla docenza si è richiesta la collaborazione dei docenti esterni il Dott Roberto Antonucci e la Dott.ssa Alessandra Reali;**Atteso altresì che** il Responsabile Scientifico, con nota Prot. n° 56 del 15.12.2015 allegata al presente atto, attesta che i docenti hanno regolarmente svolto le lezioni;**Ritenuto** di dover liquidare a favore del Dott Roberto Antonucci l'importo di € 1.000,00 (mille euro) per la docenza da accreditare sul conto IBAN IT80K0101504810000000040834 c/c n° 40834 ABI 01005 CAB 04800, alla Dott.ssa Alessandra Reali l'importo di € 1.000,00 (mille euro) per la docenza da accreditare sul conto IBAN IT52Z010050480000000038351 c/c n° 38351 ABI 01005 CAB 04800 come da documentazione allegata;**Con** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;**DELIBERA**

Ai sensi delle normative/regolamenti vigenti di liquidare a favore del Dott Roberto Antonucci l'importo di € 1.000,00 (mille euro) per la docenza da accreditare sul conto IBAN IT80K0101504810000000040834 c/c n° 40834 ABI 01005 CAB 04800, alla Dott.ssa Alessandra Reali l'importo di € 1.000,00 (mille euro) per la docenza da accreditare sul conto IBAN IT52Z010050480000000038351 c/c n° 38351 ABI 01005 CAB 04800 come da documentazione allegata.

Autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro presentazione della documentazione.

Imputare sul Fondo n° 0506030205 la spesa complessiva di € 2.000,00.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Laura Balata

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott.ssa Graziella Pintus

Ufficio Formazione
Resp. Dott. A. Corrias
Ass.te Amm.vo A. Mulas



AO Brotzu

S.S.D. Nido Neonatologia
Direttore Dott.ssa Luciana Pibiri



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

prot. n° 56 del 15-12-15

Al Responsabile
Ufficio Formazione

Oggetto: corso di aggiornamento “ RIANIMAZIONE CARDIO POLMONARE “
nuove linee guida

Il corso si è regolarmente svolto nelle date del 09 novembre e 11 dicembre 2015 secondo il programma scientifico approvato ed i docenti hanno svolto regolarmente le lezioni previste. La spesa è congrua con quella preventivata nella delibera di autorizzazione.

15/12/2015

Il Direttore
Dott.ssa *L. Pibiri*

Cognome REALI
Nome ALESSANDRA

(P1P2)

AO BROTZU

PG/2015/ 0024105 del 18/12/2015 ore 11,52

Mittente REALI ALESSANDRA

Assegnatario SC Contabilità e Bilancio

~~Indirizzo~~

~~Cap 09100 Città Cagliari~~

~~Codice 09100~~

Cod. Fiscale ~~0315520920~~



Servizio ECONOMICO-FINANZIARIO
18 DIC. 2015
PERVENUTO

P1P2 | LP-12-2015
16447 | ASSOCIATI

All'Azienda Ospedaliera G. Brotzu
Piazzale A. Ricchi, 1
09134 Cagliari
Partita IVA: 02315520920

Vostro dare per Insegnamento al Corso di Formazione ECM di:
"Rianimazione cardio-polmonare Neonatale. Nuove Linee Guida"
tenutosi a Cagliari presso l'Azienda Ospedaliera G. Brotzu nei giorni 09 novembre e 11 dicembre 2015

Importo totale..... Euro 1.000,00
Ritenuta acconto 20%..... Euro 200,00
Totale netto..... Euro 800,00

Trattasi di prestazione occasionale esente IVA (Art. 10, DPR 633/72).

Coordinate bancarie: IBAN IT52Z0100504800000000038351
c/c n° 38351 ABI 01005 CAB 04800
BNL Cagliari- Largo Carlo Felice sede centrale

Cagliari, 11/12/15

Firma



All'Azienda Ospedaliera Brotzu
C A G L I A R I

OGGETTO: dichiarazione sul rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della legge 136/2010

Il sottoscritto Realo Alexandre nato a Arborea
Il [redacted] residente a Cagliari
Via [redacted] CF [redacted]
Titolare legale rappresentante della ditta

Ai sensi della legge 136/2010 sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

Di impegnarsi a rispettare gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della legge 136/2010;
che il proprio C/C dedicato, dove dovranno confluire tutti i movimenti finanziari è il seguente:

1600/38351 IBAN [redacted]

Che le generalità dei soggetti delegati ad operare sul predetto conto sono le seguenti:

COGNOME _____ NOME /
CF _____

COGNOME _____ NOME /
CF _____

Di impegnarsi a comunicare ogni eventuale cambiamento o modifica dell'iban sopra dichiarato;

Allega copia del documento di identità.

Distinti saluti

Luogo e data

Cagliari, 14/12/15

Timbro e firma

A Real

AO BROTZU

Cognome ANTONUCCI

PG/2015/ 0024104 del 18/12/2015 ore 11,49

Nome ROBERTO

Mittente ANTONUCCI ROBERTO

Assegnatario SC Contabilita e Bilancio

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Cod. Fiscale [REDACTED]

7081 29.12.2015
16446 A Sub 030 2014



Servizio ECONOMICO-FINANZIARIO
18 DIC. 2015
PERVENUTO

All'Azienda Ospedaliera G. Brotzu
Piazzale A. Ricchi, 1
09134 Cagliari
Partita IVA: 02315520920

Vostro dare per Insegnamento al Corso di Formazione ECM di:
"Rianimazione cardio-polmonare Neonatale. Nuove Linee Guida"
tenutosi a Cagliari presso l'Azienda Ospedaliera G. Brotzu nei giorni 09 novembre e 11 dicembre 2015

Importo totale..... Euro 1.000,00
Ritenuta acconto 20%..... Euro 200,00
Totale netto..... Euro 800,00

Trattasi di prestazione occasionale esente IVA (Art. 10, DPR 633/72).

Coordinate bancarie: IBAN IT80K0101504810000000040834
c/c n° 40834 ABI 01005 CAB 04800
Banco di Sardegna Cagliari- fil. 7 Via S. Avendrace, 128

Cagliari, 11/12/15

Firma



All'Azienda Ospedaliera Brotzu
CAGLIARI

OGGETTO: dichiarazione sul rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della legge 136/2010

Il sottoscritto ANTONUCCI ROBERTO nato a CAGLIARI
Il [REDACTED] residente a CAGLIARI
Via [REDACTED] CF [REDACTED]
Titolare legale rappresentante della ditta

Ai sensi della legge 136/2010 sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

Di impegnarsi a rispettare gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della legge 136/2010;
che il proprio C/C dedicato, dove dovranno confluire tutti i movimenti finanziari è il seguente:

BANCO DI SARDEGNA IBAN [REDACTED]

Che le generalità dei soggetti delegati ad operare sul predetto conto sono le seguenti:

COGNOME — / — NOME — / —
CF —

COGNOME — / — NOME — / —
CF —

Di impegnarsi a comunicare ogni eventuale cambiamento o modifica dell'iban sopra dichiarato;
Allega copia del documento di identità.

Distinti saluti

Luogo e data (legge 11/12/2015) Cagliari, li 11/12/2015 [Firma]

Timbro e firma [Firma]