

Deliberazione 1380adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 27 LUG. 2016

OGGETTO: Corso di formazione PFA ECM: "I Gas Medicali in ambito ospedaliero". Versamento contributo per l'accREDITAMENTO del Progetto Formativo Aziendale.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 28 LUG. 2016 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

| | |
|------------------------------|--------------------------------|
| IL COMMISSARIO STRAORDINARIO | Dott.ssa Graziella Pintus |
| Coadiuvato dal | |
| Direttore Amministrativo | Dott.ssa Laura Balata |
| Direttore Sanitario | Dott.ssa Maria Gabriella Nardi |

SU proposta dell'Ufficio Formazione**Premesso** che il 28 giugno 2016 si è regolarmente svolta la 1° edizione del PFA in oggetto, del Servizio Manutenzioni rivolto al personale sanitario dell'Azienda;**Considerato** che i soggetti pubblici riconosciuti come provider, in base a specifiche disposizioni normative (DGR Sardegna 52/94 del 23 dicembre 2011 e nota Assessorato Regionale della Sanità prot. n° 2777/2013) devono versare a favore della Regione Autonoma della Sardegna un contributo per l'accREDITAMENTO di ciascun evento formativo entro 90 giorni dalla data di fine erogazione dell'attività formativa;**Preso atto** della conclusione della 1° edizione del suddetto Corso;**Acquisito** il prospetto (che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale), elaborato dalla Regione Sardegna unitamente all'Agenzia Nazionale dei Servizi sanitari (AGE.NA.S.) dal quale risulta che il contributo da versare per l'accREDITAMENTO del corso in oggetto è pari a € 172,15;**Ritenuto** di dover pertanto provvedere al pagamento dell'importo di € 172,15 a favore della Regione Autonoma della Sardegna a titolo di contributo spese per l'accREDITAMENTO del corso in oggetto;**Con** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;**DELIBERA**

Ai sensi delle normative/regolamenti vigenti di provvedere al pagamento del contributo per l'accREDITAMENTO del PFA ECM: "I Gas Medicali in ambito ospedaliero", dell'importo di € 172,15 (centosettantadue euro 15 centesimi), sul conto di tesoreria n° 0305983, in essere presso la Tesoreria Provinciale dello Stato di Cagliari (Bankit) intestato alla Regione Autonoma della Sardegna (codice fiscale 80002870923).

Autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione dell'ordinativo di pagamento pari a € 172,15, da imputare sul conto n° 0514031601.

Disporre che nella causale dell'ordinativo di pagamento sia riportata la seguente dicitura: "ECM R09 - accREDITAMENTO Corso di formazione ECM: "I Gas Medicali in ambito ospedaliero"- Provider ID 4".

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



Regione Sardegna
Organismo Regionale per
la Formazione in Sanità

E.C.M.



agenas

[Home Page Ecm](#) > [Home Page](#) > [Gestione Eventi](#) > [Inserisci Contributo](#)

ANITAMULAS [Log Out](#)

Inserimento del contributo Evento

| | | | |
|-------------------------|--------------------------------------|----------------------|----|
| Ragione Sociale: | AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" | Id Provider: | 4 |
| Evento n° | 1730 (RES) | Edizione n° | 1 |
| Titolo: | I GAS MEDICALI IN AMBITO OSPEDALIERO | Riduzione: | SI |
| Crediti: | 8 | Partecipanti: | 40 |

Il contributo da versare è di € 172,15
IBAN: girofondo su conto n. 0305983 presso la sezione di tesoreria provinciale
dello Stato di Cagliari (bankit)
Intestato a: REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Codice ad inizio causale: ECM R09

Modalità di pagamento: Conto Corrente Postale Bonifico Bancario Mandato di pagamento

Conto Corrente Postale

fac-simile di bollo dell'Ufficio Postale

| | | Sezione | | |
|-------------------------------------|-----------|----------|--|-----------------|
| Ufficio Postale | 55/709 14 | 13-02-03 | | Data Versamento |
| Progressivo delle operazioni svolte | 0090 | €*33,00* | | Importo Versato |
| Progressivo del CC postale | VCY 0263 | €*1,00* | | Tassa Postale |

Sezione : _____

Data Versamento : _____

(gg/mm/aaaa)

Ufficio Postale : _____

Progressivo operazioni svolte : _____

Importo Versato : _____ €

Progressivo CC postale : _____

Tassa postale : _____ €

Salva

Indietro

[Documenti](#)

[Normative](#)

[Assistenza](#)

[Link utili](#)

Powered by [Aqe.Na.S.](#)

via Puglie, 23 - 00187 Roma - SARDEGNA@PEC.AGENAS.IT - cod. fisc 97113690586

agenas. AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI