AO Brotzu

Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Deliberazione 1867

Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 19 OTT. 2016

Oggetto: Corso di formazione PFA ECM: "La documentazione clinica integrata: aspetti pratici, giuridici e medico-legali". Versamento del contributo per l'accreditamento del Progetto Formativo Aziendale.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 19 OTT. 2016 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

IL DIRETTORE GENERALE	Dott.ssa Graziella Pintus
Coadiuvato dal	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. Vinicio Atzeni

SU proposta dell'Ufficio Formazione

Premesso che il 19 settembre 2016 si è regolarmente svolta la 1° edizione del PFA in oggetto, rivolto agli infermieri, infermieri pediatrici, ostetriche 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 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;

D E L I B E R A

Ai sensi delle normative/regolamenti vigenti di provvedere al pagamento del contributo per l'accreditamento del PFA ECM: "La documentazione clinica integrata: aspetti pratici, giuridici e medico-legali", 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: "La documentazione clinica integrata: aspetti pratici, giuridici e medico-legali" – Provider ID 4".

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Laura Balata

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Vinicio Atzeni

IL DIRETTORE GENERALE
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

ANITAMULAS Log Out

Home Page Ecm > Home Page > Gestione Eventi > Inserisci Contributo

Inserimento del contributo Evento

Ragione Sociale:	AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"	**Id Provider:**	4
Evento n°	1790 (RES)	**Edizione n°**	1
Titolo:	LA DOCUMENTAZIONE CLINICA INTEGRATA: ASPETTI PRATICI, GIURIDICI E MEDICO-LEGALI	**Riduzione:**	SI
Crediti:	10	**Partecipanti:**	20

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 Normativa Assistenza Link utili

Powered by Age.Na.S.
via Puglie, 23 - 00187 Roma - SARDEGNA@PEC.AGENAS.IT - cod. fisc 97113690586

agenas AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI