

**Determinazione del Responsabile dell'Ufficio Formazione n. 1 del - 9 GEN. 2017**

**Oggetto:** Integrazione Determinazione n. 1947 del 25/10/2016 Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott.ssa Manuela Pintor.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 9 GEN. 2017 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;
- Vista** la Deliberazione n. 263 del 04.03.2015, con la quale il Commissario Straordinario ha autorizzato il Responsabile dell'Ufficio Formazione Dott. Andrea Corrias a predisporre le determinazioni;
- Vista** la Determinazione n. 1947 del 27/10/2016 con la quale è stato autorizzato l'aggiornamento in comando facoltativo del il Direttore della Struttura di Clinica di Neuropsichiatria Infantile e Adolescenza del PO Cao;
- Acquisita** la nota 12015 del 2016 con la quale il Direttore della SC Servizio del Personale chiede se sussiste la possibilità per procedere al rimborso anche di tale importo;
- Acquisita** la richiesta di liquidazione prot. 26457 del 05/12/2016 con la quale la dipendente chiede il rimborso aggiuntivo di € 242,15 (duecento quarantadue euro e quindici centesimi), in quanto in occasione del 36° Congresso del AACAP, tenutosi dal 24 al 29 ottobre 2016, ha partecipato ad un modulo aggiuntivo sui disturbi alimentari non compreso nella domanda iniziale.
- Preso atto** verificata la capienza del fondo per aggiornamento obbligatorio della Dirigenza Medica del PO Cao – fondo 2016;

**D E T E R M I N A**

Per i motivi esposti in premessa:

- di integrare la somma complessiva di € 242,15 (duecento quarantadue euro e quindici centesimi), per un totale di € 765,15 (settecentosessantacinque euro e quindici centesimi).
- Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. del Personale per i conseguenti adempimenti.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione  
Dott. Andrea Corrias



**Re: Richiesta di rimborso aggiuntiva partecipazione, dott.ssa Manuela Pintor**

---

**Da :** ALESSANDRO ZUDDAS <alessandro.zuddas@aob.it>

sab, 17 dic 2016, 19:44

**Oggetto :** Re: Richiesta di rimborso aggiuntiva partecipazione, dott.ssa  
Manuela Pintor**A :** ufficioinformazione@aob.it**Cc :** Direzione Medica Microcitemico <dirsan.micro@aob.it>,  
MANUELA PINTOR <manuela.pintor@aob.it>, azuddas  
<azuddas@unica.it>

Parere favorevole

Alessandro Zuddas

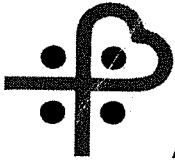
---

**Da:** ufficioinformazione@aob.it**A:** "Direzione Medica Microcitemico" <dirsan.micro@aob.it>, "ALESSANDRO ZUDDAS"  
<alessandro.zuddas@aob.it>**Cc:** "MANUELA PINTOR" <manuela.pintor@aob.it>**Inviato:** Mercoledì, 14 dicembre 2016 10:44:12**Oggetto:** Richiesta di rimborso aggiuntiva partecipazione, dott.ssa Manuela Pintor

Gentile dott.ssa Nardi e dott. Zuddas,  
in allegato la richiesta della dott.ssa Pintor relativamente ad una richiesta aggiuntiva di  
rimborso per aggiornamento professionale.  
Verificata la copertura vinanziaria, si domanda alle SSLL di esprimere il relativo parere da  
trasmettere allo scrivente.

Cordiali Saluti  
Dott. Andrea Corrias  
Uff. Formazione

---



AO Brotzu

Ufficio Formazione



Sistema Sanitario  
Regione Sardegna

NP/206/12109  
del 14/12/2016

Al Direttore SC Clinica Neuropsichiatria Infanzia e  
Adolescenza  
Prof. Alessandro Zuddas  
Al Direttore Medico Stab. Osp. Cao-Microcitemico  
Dott.ssa Maria Gabriella Nardi  
p.c. Alla Dott.ssa Manuela Pintor  
SC Neuropsichiatria Infantile  
Stab .Osp. Cao-Microcitemico

Oggetto: Richiesta di rimborso aggiuntiva per partecipazione al Corso su disturbi alimentari in occasione del "AACAP American Academy of Child and Adolescent Psychiatry - 36° Annual Congress" dal 24 al 29 ottobre 2016.

La Dott.ssa Manuela Pintor, già autorizzata a frequentare in regime di comando per aggiornamento obbligatorio il 36° Congresso del AACAP tenutosi dal 24 al 29 ottobre 2016, autorizzata con determina n. 1947/16 per un importo complessivo presunto di 523,00 €, ha fatto domanda al Servizio del Personale di rimborso aggiuntivo di 242,15 €, in quanto in occasione del Congresso citato ha partecipato ad un modulo aggiuntivo sui Disturbi alimentari non compreso nella domanda iniziale portata alla Vostra attenzione.

Verificata la capienza del fondo per aggiornamento professionale obbligatorio per i Dirigenti Medici dello Stabilimento Ospedaliero Cao – Microcitemico, si domanda alle SS. LL. di esprimere il relativo parere da trasmettere allo scrivente Ufficio ai fini della successiva determinazione.

Cordiali saluti.

Il Responsabile Ufficio Formazione

Dott. Andrea Corrias



AO Brotzu

S.C. SERVIZIO PERSONALE



Sistema Sanitario  
Regione Sardegna

Prot. NP/2016/ 12015

12 DIC. 2016  
data \_\_\_\_\_

C.A.  
**Dr. Andrea Corrias**  
**Responsabile Ufficio Formazione**

**Oggetto: Autorizzazione pagamento corso dr.ssa Manuela Pintor**

La dr.ssa Manuela Pintor, autorizzata con determinazione n. 1947/16 a recarsi a New York per partecipare al "AACAP American Academy of Child e Adolescent Psychiatry – 36° Annual Congress" dal 24 al 29 ottobre 2016, ha partecipato, chiede, come da modulo allegato, il rimborso anche della quota di partecipazione al corso sui disturbi alimentari a cui ha preso parte nel contesto congressuale.

Pertanto si chiede alla S.V. se sussiste la possibilità per procedere anche al rimborso di tale importo.

Distinti saluti

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

P.O. Settore Gestione Economica Personale G.L. Floris  
Ass.te Amm.vo M. Mannoni

Sistema Sanitario Regione Sardegna  
Azienda Ospedaliera G. Brotzu  
P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari  
P.iva: 02315520920

S.C. Servizio Personale  
tel. 070 539242 – fax 070 539241  
mail: serviziopersonale@aob.it

**Ospedale San Michele**  
P.le Ricchi, 1  
09134 – Cagliari  
www.aobrotzu.it



AO Brotzu

S.C. SERVIZIO PERSONALE



Sistema Sanitario Regione Sardegna

AO BROTZU

PG/2016/ 0026457 del 05/12/2016 ore 13,41

Mittente : PINTOR MANUELA

Assegnatario : SC Personale



Alla Cortese Attenzione  
Direttore S.C. Servizio Personale  
SEDE

### RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER COMANDI O MISSIONI

Il/la sottoscritto/a Dott. MA MANUELA PINTOR matricola 731737  
Dipendente con la qualifica di DIRIGENTE MEDICO 1° LIV.  
È stato autorizzato a recarsi a \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Chiede che in base alla normativa vigente (L. n° 836/73, DPR n° 513/78 e DPR 395/88) la corresponsione delle indennità spettanti ed il rimborso spese viaggio.  
A tal fine dichiara:

<u>Di essere partito il giorno</u> <u>25/10/2016</u>	Alle ore	<u>6.20</u>
<u>Di essere rientrato il giorno</u> <u>2/11/2016</u>	Alle ore	<u>11.30</u>
<b>Di aver sostenuto le seguenti spese:</b>		
<u>Pasti</u>	Euro	_____
<u>Pernottamenti</u>	Euro	_____
<u>Mezzi di trasporto (treno e/o autolinee)</u>	Euro	_____
<u>Mezzi di trasporto (aereo e/o nave)</u>	Euro	_____
<input checked="" type="checkbox"/> <u>Quota iscrizione</u>	Euro	<u>513.33</u>
<u>Totale spese sostenute</u>	Euro	<u>513.33</u>
<u>P.S. CORSO SU DISTURBI ALIMENTARI</u> <u>242.15 EURO</u>	(NON RICHIESTO RIMBORSO MA SE POSSIBILE DA INCLUDERE)	
<u>Di aver usufruito di un'anticipazione pari a</u>	Euro	_____

Allego la documentazione attestante il conseguimento della missione nonché le pezze giustificative delle spese sostenute.

Consegnato il 30-11-2016

In fede Manuela Pintor

Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 1947 del 25 OTT. 2016

**Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. ssa Manuela Pintor.**

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 25 OTT. 2016 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;
- Vista** la Deliberazione n. 263 del 04.03.2015, con la quale il commissario Straordinario ha autorizzato il Responsabile dell'Ufficio Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° PG/22933 del 21/10/2016, con la quale il Direttore della Struttura di Clinica di Neuropsichiatria Infantile e Adolescenza del P.O. Cao ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Dott. ssa Manuela Pintor;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott. ssa Manuela Pintor al congresso "AACAP American Academy of Child e Adolescent Psychiatry-36° Annual Meeting", che si terrà a New York dal 24/10/2016 al 29/10/2016, per un importo presunto complessivo di € 523,00 (cinquecentoventitre euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio della Dirigenza Medica – P.O. Cao - fondi anno 2016, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura della Dott. ssa Manuela Pintor ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Congresso;

%



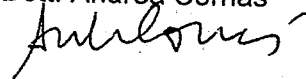
Segue determinazione n. 1947 del 25 OTT. 2016

### DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott. ssa Manuela Pintor al congresso "AACAP American Academy of Child e Adolescent Psychiatry-36° Annual Meeting" che si terrà a New York dal 24/10/2016 al 29/10/2016;
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 523,00 (cinquecentoventitre euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio della Dirigenza Medica – P.O. Cao - fondi anno 2016, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla Dott. ssa Manuela Pintor venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Congresso.
4. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. del Personale per i conseguenti adempimenti.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione  
Dott. Andrea Corrias





AO Brotzu

PG/2016/22933

Prot. n. \_\_\_\_\_ del 21/10/2016



Sistema Sanitario Regione Sardegna

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

**Oggetto: Richiesta Aggiornamento Obbligatorio**

Si chiede che venga concesso alla/al Sig.ra/Sig. e/o alla/al Dott.ssa/Dott. SSA MANUELA PINTOR dipendente di codesta Azienda con la qualifica di DIRIGENTE MEDICO 1° LIVELLO in servizio presso: Struttura CLINICA NEUROPSICHIATRIA INFANZIA E ADOLESCENZA - P.O. A.CAO MICROCIT afferente al Dipartimento di ~~SCienze Biomediche~~ AOB

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:

AACAP (American Academy of Child and Adolescent Psychiatry) 63° Annual Meeting  
October 24-29 NEW YORK

Che si terrà a NEW YORK dal giorno 26/10/16 al giorno 29/10/16  
USA

La spesa prevista:

- Iscrizione € 570 \$ = 523 EURO
- Viaggio € \_\_\_\_\_
- Vitto € \_\_\_\_\_
- Pernottamento € \_\_\_\_\_

Spesa Totale Complessiva € 523 EURO

Motivazione scientifica e professionale della richiesta:

È importante aggiornamento scientifico su tutti gli argomenti della Neuropsichiatria dell'infanzia e adolescenza con esperti di fama mondiale

Cordiali Saluti  
Relazione.

Si allega:  Programma

**AO Brotzu - Cagliari**  
P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "A. CAO"  
CLINICA DI NEUROPSICHIATRIA INFANZIA E ADOLESCENZA  
Prof. Alessandro Zudda

Timbro e firma \_\_\_\_\_  
DIRETTORE - Matr. 790163  
Direttore di Struttura

12/10/2016

Firma del Partecipante

Manuela Pintor

DIRETTORE SANITARIO  
OSP. MICROCITEMICO  
Dott. M. Gabriella Nardi

Timbro e firma \_\_\_\_\_  
Direttore di Dipartimento

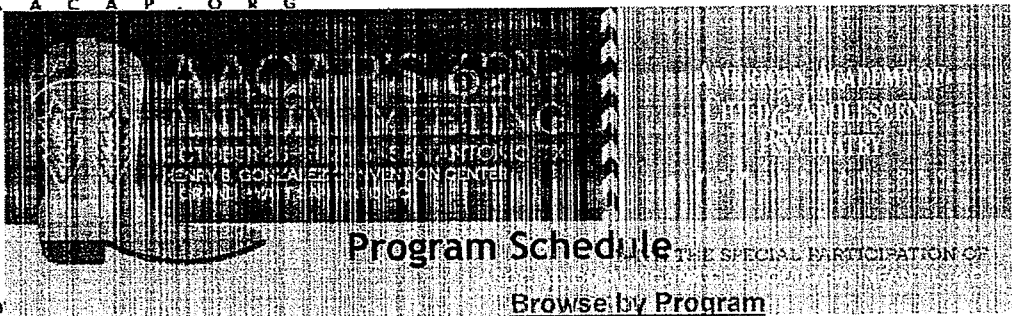
Timbro e firma \_\_\_\_\_  
Responsabile Uff. Risorse Umane Di Dipartimento  
(Solo per il personale del Comparto)

Timbro e firma \_\_\_\_\_  
Responsabile Ufficio Formazione  
**AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTTU**  
**UFFICIO FORMAZIONE**



# AMERICAN ACADEMY OF CHILD & ADOLESCENT PSYCHIATRY

WWW.AACAP.ORG



## Program Schedule

### Browse by

- [Sunday, October 25, 2015](#)
- [Monday, October 26, 2015](#)
- [Tuesday, October 27, 2015](#)
- [Wednesday, October 28, 2015](#)
- [Thursday, October 29, 2015](#)
- [Friday, October 30, 2015](#)
- [Saturday, October 31, 2015](#)

Please note that this schedule is subject to change.

### Browse by Program

- [Clinical Case Conference](#)
- [Clinical Consultation Breakfast](#)
- [Clinical Perspectives](#)
- [Committee Meeting](#)
- [Honors Presentations](#)
- [Institute](#)
- [Media Theatre](#)
- [Member Forum](#)
- [Member Services Forum](#)
- [New Research Poster](#)
- [Other Programs](#)
- [Receptions and Reunions](#)
- [Registration and Exhibits](#)
- [Special Interest Study Group](#)
- [Symposium](#)
- [Workshop](#)

You may search for particular presentations by typing key words, an author's name, or the title in the box below. You may specify the type of search, i.e. whether you want to see pages that contain any or all of the words you specify.

Search:  All words ▾

## Program Navigation

[Annual Meeting Information](#)