AO Brotzu

Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 381 del 23 FEB. 2017

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott.ssa Zolfino Teresa.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 23 FEB. 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 comunicazione del 7/02/2017, con la quale il Direttore Dipartimento di Chirurgia e Trapianto di Fegato ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Dirigente Medico Dott.ssa Zolfino Teresa;

Ritenuto di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Zolfino Teresa al Corso "Vascular diseases of the liver" che si terrà a Roma dal giorno 22/02/2017 al giorno 24/02/2017, per un importo presunto di € 615,00 (seicentoquindici euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo a disposizione del Reparto SSD Trapianto di Fegato per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenti Medici - Dipartimento di Chirurgia e Trapianto di Fegato - anno 2017 di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la documentazione giustificativa dovrà essere inviata ai competenti Uffici con la relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;

%

AO Brotzu

Segue determinazione n. 387 del 23 FEB. 2017

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Zolfino Teresa al Corso "Vascular diseases of the liver" che si terrà a Roma dal giorno 22/02/2017 al giorno 24/02/2017.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 615,00 (seicentoquindici euro) ricadrà sul Fondo a disposizione del Reparto SSD Trapianto di Fegato per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenti Medici - Dipartimento di Chirurgia e Trapianto di Fegato - anno 2017 di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla Dott.ssa Zolfino Teresa venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso.
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

Prot. n. _____ del 06/02/2017

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.~~ ZOLFINO TERESA
dipendente di codesta Azienda con la qualifica di DIRIGENTE MEDICO
in servizio presso: Struttura SC GASTROENTEROLOGIA
afferente 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: VASCULAR DISEASES OF THE LIVER

Che si terrà a ROMA dal giorno 22/02 al giorno 24/02/2017

La spesa prevista:

- Iscrizione € 95
- Viaggio € 128
- Vitto € 200
- Pernottamento € 190

Spesa Totale Complessiva € 615

Motivazione scientifica e professionale della richiesta: Aggiornamento professionale

Cordiali Saluti

Si allega: ☒ Programma ☐ Relazione

Firma del Partecipante

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
S.S.D. COORDINAMENTO TRAPIANTO DI FEGATO
DIRETTORE: Dr.ssa MARIA ROSARIA PIRAS

Timbro e firma _____
Direttore di Dipartimento

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

Si precisa che il corso non verrà recuperato con fondi Aziendali ma con i fondi ricevuti da uno studio clinico, in quanto presso la SSD coordinamento trapianti di fegato

Timbro e firma _____
Responsabile Ufficio Formazione

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Si precisa che per il corso in oggetto si chiede di utilizzare i fondi del progetto presso SSD coordinamento trapianti di fegato o ricerca da uno studio condotto dalla scrivente Dott.ssa Teresa Rolfino

Ufficio Formazione

Cagliari 07/02/2017

Spett.le Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio/facoltativo della/del Dott.ssa/Dott e/o ~~Sig.ra/Sig.~~ TERESA ROLFINO

Si comunica che la/il Dott.ssa/dott. e/o ~~Sig.ra/Sig.~~ TERESA ROLFINO dipendente di questa Azienda Ospedaliera, è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di Missione per aggiornamento obbligatorio/facoltativo alla frequenza del:

(Corso teorico) Corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario (Meeting)

PRE MEETING 2017 COURSE: "VASCULAR DISEASES OF THE LIVER" + 50th Annual Meeting of The Italian Association for the Study of the Liver

in programma a ROMA

dal giorno 22/02/2017 al giorno 24/02/2017

Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanza) della quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda Ospedaliera G. 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 e alla L. 537/93 art. 14 comma 10. Codice univoco FIEFE2

Cordiale saluti

Teresa Rolfino

Il Responsabile Ufficio Formazione

Dott. Andrea Corrias

UFFICIO FORMAZIONE – Responsabile Dott. Andrea Corrias
Tel. 070/539947/899/439 – Fax 070 539752 – e-mail: ufficioformazione@aob.it
AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU – Piazzale Alessandro Ricchi 1 – 09134 Cagliari (Italia) – Tel.. +39 (0)705391
Codice Fiscale P.I. 0231552092