

Determinazione del Direttore della S.S.D. Formazione

N. 558

del 30.03.2021

OGGETTO: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Amministrativa, Dott.ssa Maria Teresa Garau
PDTD/2021/547

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 30.03.2021 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'Azienda

SI NO

Il Direttore della S.S.D. 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. 1811 del 07.08.2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della S.S.D. Formazione alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 2703 del 18.03.2021, con la quale il Direttore Amministrativo ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Maria Teresa Garau;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Maria Teresa Garau all'evento formativo: "Laboratorio Operativo Enti SSN (C.I., fondi e limiti di legge) Momento di discussione e confronto" tenutosi in modalità webinar il 19 marzo 2021 per una durata di 4 ore di attività formativa, per un importo presunto complessivo di € 200,00 (duecento euro) come da documentazione agli atti di questa SSD;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenza Tecnica-Amministrativa-Professionale - S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane, Dipartimento Amministrativo - fondi di Struttura 2021, del quale risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura della dipendente ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione all'evento formativo;

segue Determinazione n. 558 del 30.03.2021

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Maria Teresa Garau all'evento formativo: "Laboratorio Operativo Enti SSN (C.I., fondi e limiti di legge) Momento di discussione e confronto" tenutosi in modalità webinar il 19 marzo 2021
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 200,00 (duecento euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Amministrativo - fondi di Struttura 2021, del quale risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla dipendente venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione all'evento formativo.
4. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

Il Responsabile F.F. della S.S.D. Formazione
Dott.ssa Marinella Spissu

Estensore
Dott.ssa Francesca Santagata

Emissione 28/01/2018
 Revisione 07/01/2021

 Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
 Fuori sede


Pagina 1 di 5

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E PRESENTATA DAL RICHIEDENTE ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELLA DATA D'INIZIO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA

N. protocollo _____

1. Si richiede di autorizzare il dipendente
 Dott.ssa/Dott. Sig.ra/Sig.

Nome e Cognome

MARIA TERESA GARAU

Struttura di appartenenza

SC Gestione e Sviluppo R.U

Dipartimento

Amministrativo

Telefono /cellulare



e-mail

maria.t.garau@arb.it

Qualifica

Dipendente Dott. U.S.

Area contrattuale:

 Comparto Dirigenza Sanitaria Dirigenza Medica Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.
 Contratto a tempo determinato a tempo
 indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) _____

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

2. Parere del sovraordinato gerarchico per il personale del comparto

Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:

 Favorevole Non favorevole

Motivazione del parere: _____

Firma e Timbro (leggibile)

Del Coordinatore per il comparto sanità _____

Fondo:

 fondo di struttura fondo strategico Aziendale (vedi punto 5) fondo vincolato (specificare denominazione del fondo e allegare resoconto fondo a cura del settore economico)

Data (gg/mm/aaaa): _____

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

(Dott. Ennio Filigheddu)



Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
Pagina 2 di 5

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: Laboratorio Operativo Enti SSN

Sede: _____

Data:	da (gg/mm/aaaa) _____ <u>19/03/2021</u>	a (gg/mm/aaaa) _____	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>4</u>
Tipologia evento			
<input checked="" type="checkbox"/> Corso <input type="checkbox"/> corso teorico/pratico <input type="checkbox"/> Congresso <input type="checkbox"/> Convegno <input type="checkbox"/> Seminario <input type="checkbox"/> frequenza in altra struttura			
Organizzatore:			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider _____

Attività ECM? Si | No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: _____

Allega* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi: Si | No

**Diversamente NON SARÀ POSSIBILE AUTORIZZARE E RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.*

4. Preventivo di spesa

Ipotesi di spesa totale:

<ul style="list-style-type: none"> Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente) <input type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA <input type="checkbox"/> Non prevista 	€
• Vitto:	€
• Pernottamento:	€
<ul style="list-style-type: none"> Viaggio: <ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	€
• Altre spese:	€
Totale spesa presunta	€ <u>200</u>

*il dipendente chiede sotto la propria responsabilità di essere autorizzato, per motivi legati ai trasporti, alla partenza il giorno prima e/o al rientro il giorno dopo l'evento.



Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
Pagina 3 di 5

ATTENZIONE: non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originale

5. Parere del Responsabile della Direzione Aziendale

(Utilizzare questo campo solo Se richiesto utilizzo del Fondo Strategico Aziendale)

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere:

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore Generale (o suo delegato)

Luogo: _____

Data (gg/mm/aaaa): _____

6. Parere del Responsabile SSD Formazione

Verifica e Parere di fattibilità per competenze dell'Ufficio:

Favorevole

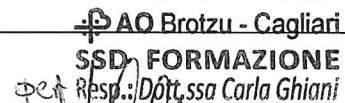
Non favorevole

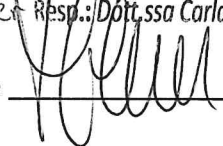
Motivazione del parere:

Data, _____

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione


Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani



Emissione 28/01/2018
Revisione 07/01/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
Pagina 4 di 5

7. Esenzione IVA

(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente MARIA TERESA GARAU

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu

è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di aggiornamento obbligatorio alla frequenza del:

Corso corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario frequenza in altra struttura

Titolo: LABORATORIO OPERATIVO BNF: SSN

Sede: WEBINAR

Data: da (gg/mm/aaaa) 19-03-2021 a (gg/mm/aaaa) _____

Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) 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

Data, _____

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione


Resp.: Dott. ssa Carla Ghiani




Formazione della Pubblica Amministrazione

Webinar Interattivo
19 Marzo 2021 - ore 09.00-13.00

Laboratorio Operativo Enti SSN
(C.I., FONDI E LIMITI DI LEGGE)
Momento di discussione e confronto

Docente
Dott. Giuseppe Cananzi
Dirigente MEF - IGOP - Ufficio XIV

Programma del Corso

L'ampiezza degli argomenti, la preparazione del relatore e l'interesse allo scambio di opinioni fra operatori impegnati nella gestione delle risorse umane del ristretto numero di Enti SSN che caratterizza la proposta formativa ha indotto a programmare l'evento come una serrata discussione e confronto piuttosto che una lectio magistralis predeterminata, al fine di indirizzare il dibattito concretamente sugli argomenti cui i partecipanti attribuiscono maggiore rilevanza.

I partecipanti, in sede di invio della scheda di adesione, sono pertanto invitati ad avanzare anche specifici temi di discussione (oltre che nel corso del laboratorio).

Note Informative

A chi è rivolto il corso:

Direttori generali, Dirigenti e funzionari di enti del comparto SSN. La Pubbliformez rilascerà al partecipante attestato di partecipazione.

Costo del corso:

La quota per ciascun partecipante è di € 200,00 (fad200). Gli importi si intendono al netto dell'Iva se dovuta. Se la fattura è intestata ad Ente Pubblico, la quota è esente Iva, ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/72, giusto richiamo dell'art. 14 c.10 della L. 537/93.

Pagamento delle quote:

Il pagamento delle quote può essere effettuato tramite: Bonifico bancario da effettuare presso UNICREDIT Cod. IBAN IT4600200816918000105258580 (c/c dedicato). La fattura elettronica verrà intestata all'Ente partecipante e trasmessa a fine lavori.

Modalità di accesso:

I corsi sono accessibili da PC, Tablet e Cellulare tramite Browser o App GoToMeeting. Inviata la scheda di adesione il partecipante riceverà nella casella email indicata il link di accesso alla riunione online.

E' possibile seguire il corso da PC, Tablet e Smartphone

Per informazioni e contatti:

Pubbliformez s.r.l. - Via Caronda 136 - 95128 Catania - Tel 095437045 - Fax 0957164114 - P.I. 03635090875
www.pubbliformez.com - direzione@pubbliformez.com - pubbliformez@legalmail.it