

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. <u>1530</u>	del <u>28.09.2021</u>
Oggetto: Aggiornamento facoltativo, Dirigente Medico, Dott.s PDTD/2021/1614	ssa Laura Riva.
Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da <u>28.09.2</u> disposizione per la consultazione	per 15 giorni consecutivi e posta a
S.S.D. Affari Genera	li Ufficio Delibere
La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impeg Brotzu	no di spesa a carico dell' Azienda Ospedaliera
SI X NO □	

Il Responsabile della SSD 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 SSD Formazione, alla predisposizione delle

Determinazioni Dirigenziali;

Vista la comunicazione Prot. nº 26 del 17/09/2021, con la quale il Direttore del Dipartimento di

Chirurgia ha autorizzato il comando facoltativo per aggiornamento, in favore della Dott.ssa

Laura Riva;

Ritenuto di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Laura Riva all'evento formativo "37°

Congresso Nazionale SICT" che si terrà a L'Aquila dal 30 settembre al 2 ottobre 2021, per un importo presunto complessivo di € 585,85 (cinquecentottantacinque euro e

ottantacinque centesimi) come da documentazione agli atti di questa SSD;

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento facoltativo Dirigenza Sanitaria -

Dipartimento Chirurgico - fondi di struttura 2021, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura del dipendente ai competenti Uffici della documentazione giustificativa,

di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione all'evento formativo;



segue Determinazione n. 15	530 del	28.09.2021
----------------------------	---------	------------

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

- 1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Laura Riva all'evento formativo "37° Congresso Nazionale SICT" che si si terrà a L'Aquila dal 30 settembre al 2 ottobre 2021.
- 2. Dare atto che l'importo complessivo presunto è pari a € 585,85 (cinquecentottantacinque euro e ottantacinque centesimi), che per l'applicazione del regolamento vigente l'importo di € 468,68 (quattocentosessantotto euro e sessantotto centesimi) è a carico dell'Azienda e ricadrà sul fondo per l'aggiornamento facoltativo Dirigenza Sanitaria Dipartimento Chirurgico fondi di Struttura 2021, di cui risulta verificata la copertura finanziaria, mentre € 117,17 (centodiciasette euro e diciassette centesimi) è a carico del dipendente.
- 3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal 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 della S.S.D. Formazione Dott. ssa Carla Ghiani

Estensore CPSI Dott.ssa

SSD FORMAZIONE

D1

Emissione 28/01/2018 Revisione 07/01/2021	Richiesta di Aggiorna Fuori s		MO-DG-FOR-018.4 Pagina 1 di 5
LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN DELL'ATTIVITA' FORMATIVA	OGNI SUA PARTE E PRESENTAT/	A DAL RICHIEDENTE ALMENO	15 GIORNI PRIMA DELLA DATA D'INIZIO
N. protocollo 26 21			
1. Si richiede di autorizzare il dipen	dente		
Dott.ssa/Dott. □ Sig.ra/Sig. Nome e Cognome	14URA-	RIVA	
Struttura di appartenenza	voc Chir		
Dipar	WHO JO GIT	}	
Telefo	ai	1 CAURA RIVA E	a Aob. It
Qualifica DIR MEM	co I huelb	Area contrattuale: □ Comparto □ Dirigenza non Med 応 Dirigenza Medica □ Dirigenza Tecnica -	lica - Amministrativa – Profes.
Contratto □ a tempo determinato indeterminato	🖒 a tempo	Data (gg/mm/aaaa)	28 (05/2004
Nome e cognome del partecipante	per assenso	Firma (leggibile)	
2. Parere del sovraordinato geraro	hico 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 com	parto sanità	
Fondo: fondo di struttura fondo strategico Aziendale (vedi fondo vincolato (specificare deno Data (gg/mm/aaaa):	Firma e Timb Il Direttore d Firma e Timb	allegare resocorito fond Dipartimento <u>U.O.C. CHI</u> Responsabile F. Pro (leggib) (기술 기술 기	Brotzu - Cagliari & Doll Stall Gettore economico di Chirurgia Generale RUPGIA TORACICA F. Dott. Roberto Cherchi DOSO FREE STALL WITH A CHIRURGIA WITH A REGATO LI Pausto Zamboni
Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta	SSD Formazione	- V	ARNAS G. Brotzu
Specializzazione G. Brotzu	Responsabile: Dot	t. ssa Carla Ghiani	Sede SSD Formazione
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari	Tel. 070.539438		Corpo G 1° piano

P.iva: 02315520920 www.aobrotzu.it

Tel. 070.5296.5575-5578-5574

Fax: 070.5296.5594

E-mail: ufficioformazione@aob.it

Via Edward Jenner 09121 Cagliari www.aob.it

ARNAS G.Brotzu Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione

SSD FORMAZIONE

Emissione 28/01/2018 Revisione 07/01/2021			o MO-DG-FOR-018.4 Pagina 2 di 5		
3. Dati dell'attività formativa					
Titolo: 37° Comp non a	NosionRe SICI				
Sede: (NIVERSITA	olgh STUR Jego Umil	witre) 		
Data: da (gg/mm/aaaa) 30/09	Data: da (gg/mm/aaaa) 30/09/24 a (gg/mm/aaaa) 02/10/24 Durata dell'attività formativa in ore: N. 48				
Tipologia evento					
☐ Corso ☐ corso teorico/pratico	Congresso 🗆 Convegno 🗅	Seminario	☐ frequenza in altra struttura		
Organizzatore:					
Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider Attività ECM? Si □ No Se si, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 12 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:					
 Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA: 					
 Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente) A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA Non prevista 		€ 18h			
• Vitto:		€ 181)		
Pernottamento:		€.£Oc	ĵ		
Viaggio:	*Partenza giorno prima □*Rientro giorno dopo □	€ 125	,85		
Altre spese:		€			
Totale spesa presunta		5 85	.85		
Il 20% della spesa è a carico del dipendente *il dipendente chiede sotto la propria responsabilità di essere autorizzato, per motivi legat		€ 468	68 117 17 We see to see also also also also also also also also		

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu

P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari

P.iva: 02315520920 www.aobrotzu.it

giorno dopo l'evento.

SSD Formazione

Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani

Tel. 070.539438

Tel. 070.5296.5575-5578-5574

Fax: 070.5296.5594

E-mail: ufficioformazione@aob.it

ARNAS G. Brotzu
Sede SSD Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it



SSD FORMAZIONE

D1

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

Richiesta di Aggiornamento Facoltativo Fuori sede

MO-DG-FOR-018.4 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 S	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		
o. Furere der Responsable 330 Torrida.		
Verifica e Parere di fattibilità per competenze d	dell'Ufficio:	
□ Favorevole	□ Non favorevole	
Motivazione del parere:		
Data,	Firma e Timbro (leggibile) + AO/Brotzu - Cagliari	
11 (1	Direttore della SSD Formazione Resp.: Box.559 Carlle Gillani	

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari

P.iva: 02315520920 www.aobrotzu.it **SSD Formazione**

Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani

Tel. 070.539438

Tel. 070.5296.5575-5578-5574

Fax: 070.5296.5594

E-mail: ufficioformazione@aob.it

ARNAS G. Brotzu Sede SSD Formazione Corpo G 1° piano Via Edward Jenner 09121 Cagliari

www.aob.it



SSD FORMAZIONE

D1

Emissione 28/01/2018 Revisione 07/01/2021 Richiesta di Aggiornamento Facoltativo Fuori sede

MO-DG-FOR-018.4 Pagina 4 di 5

7. Esenzione IVA					0.011
(Da inviare alla Segi	reteria Organizz	ativa a curo	del dipende	ente)	لننت
Alla Segreteria Organizzativa					
Oggetto: Partecipazione al corso di aggiorna Del dipendente		io			
Si comunica che il dipe	endente di	questa	Azienda	Ospedaliera 	Brotzu
è stata/o autorizzata/o a partecipare in regi	me di aggiorname	ento obbligat	orio alla frequ	enza del:	
□ Corso □ corso teorico/pratico □ Cong Titolo: 37 Confers Nod Sede: 2 A PULA Data: da (gg/mm/aaaa) 30 (9/21	resso Conveg	no □Semina	ario □ freque	nza in altra strutt	ura
Si chiede pertanto che la fatturazione (fat			3		
Ospedaliera G. Brotzu, P.le Ricchi 1, 09134			0 e sia emess	a senza l'imposta	sul valore
aggiunto in base al DPR 633/72 e alla L. 537/ Codice univoco FIEFE2	⁄93 art. 14 comma				
Data,	Firma e Tir Il Direttore	m bro (leggibi SSD Formazi	ile) (Constitution) Action (Constitution) Resp. Dones	Z MAZINI G Carla girjini	

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu

P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari

P.iva: 02315520920 www.aobrotzu.it **SSD Formazione**

Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani

Tel. 070.539438

Tel. 070.5296.5575-5578-5574

Fax: 070.5296.5594

E-mail: ufficioformazione@aob.it

ARNAS G. Brotzu Sede SSD Formazione Corpo G 1° piano Via Edward Jenner 09121 Cagliari www.aob.it





37° CONGRESSO NAZIONALE

Presidente: SICT 20

2021 AQ2021 L'AQUILA

30 Settembre 1/2 Ottobre

Università degli Studi dell'Aquila Facoltà di Medicina e Chirurgia Polo Universitario di Coppito Edificio Alan Turing - Blocco O

12 CREDITI ECM

PROGRAMMA PRELIMINARE