

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 1579

del 05.10.2021

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. Paolo Albino Ferrari
PDTD/2021/1671

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 05.10.2021 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 Ospedaliera Brotzu

SI 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 NP 2021/25 del 17/09/2021, con la quale il Direttore del Dipartimento di Chirurgia e Trapianto di Fegato ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore del Dott. Paolo Albino Ferrari;

Ritenuto di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Paolo Albino Ferrari all'evento formativo dal Titolo: "37° Congresso Nazionale SICT" che si terrà a L'Aquila dal giorno 30 settembre 2021 al giorno 2 ottobre 2021 per un totale di 18 ore formative, per un importo presunto complessivo di € 375,85 (trecentosettantacinque euro e ottantacinque centesimi) come da documentazione agli atti di questa SSD;

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenza Medica - Dipartimento di Chirurgia e Trapianto di Fegato - 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 del dipendente ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione all'evento formativo;

segue Determinazione n. 1579 del 05.10.2021

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione del Dott. Paolo Albino Ferrari all'evento formativo dal Titolo: "37° Congresso Nazionale SICT" che si terrà a L'Aquila dal giorno 30 settembre 2021 al giorno 2 ottobre 2021;
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 375,85 (trecentosettantacinque euro e ottantacinque centesimi) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenza Medica - Dipartimento di Chirurgia - fondi di Struttura 2021, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
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
Dott.ssa Francesca Santagata



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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
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 25/21

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

Dott.ssa/Dott. Sig.ra/Sig.

Nome e Cognome

Paolo Albasmo Ferrara'

Struttura di appartenenza

UOC Chir. Toracica

Dipartimento

CHIRURGIA

Telefono /cellulare

e-mail

Paolo Albasmo Ferrara' Aob. IT

Qualifica

DIRIGENTE MEDICO LIVELLO

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 07/02/2018

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 servizio economico)

Data (gg/mm/aaaa): 17/09/21

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

AO Brotzu - Cagliari
Dipartimento di Chirurgia Generale
U.O.C. CHIRURGIA TORACICA
Responsabile F.F. Dott. Roberto Cherchi
Tel. 070.5296.5574 - 070.5296.470
CHIRURGIA
TRATTAMENTO DEL FEGATO
Direttore **Dr. Fausto Zamboni**



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: 37° CONGRESSO NAZIONALE SICI

Sede: L'AQUILA

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>30/09/2024</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>02/10/2024</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>18</u>
Tipologia evento			
<input type="checkbox"/> Corso <input type="checkbox"/> corso teorico/pratico <input checked="" 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 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:

<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'A.O.B compilare il campo 7. Esenzione IVA <input type="checkbox"/> Non prevista 	€ 70
• Vitto:	€ 180
• 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"/> 	€ 125.85
• Altre spese:	€
Totale spesa presunta	€ 375.85

*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.

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



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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
Pagina 3 di 5

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


AO Brotzu Cagliari
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 PAOLO ALBINO FERRARI

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu
PAOLO ALBINO FERRARI

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: 37° CONGRESSO NAZIONALE SIC

Sede: L'AQUILA

Data: da (gg/mm/aaaa) 30/09/21 a (gg/mm/aaaa) 02/10/21

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, 27/09/2021

Firma e Timbro (leggibile)
P.O. Brotzu - Cagliari
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 5 di 5



Società Italiana di
Chirurgia Toracica



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DELL'AQUILA



37° CONGRESSO NAZIONALE SICT

Presidente:
Roberto Crisci

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 0

12 CREDITI ECM

PROGRAMMA
PRELIMINARE