

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 1701

del 27.10.2021

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott.ssa Maria Francesca Dore
PDTD/2021/1727

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 27.10.2021 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 Prot. n° 8686 del 11.10.2021, con la quale il Direttore del Dipartimento Internistico Oncologico ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Maria Francesca Dore;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Maria Francesca Dore all'evento formativo dal titolo: "Corso nazionale SIED gestione multidisciplinare malattie bilio-pancreatiche" che si terrà a Verona dal 3.11.2021 al 5.11.2021, per un importo presunto complessivo di €1200 (milleduecento euro) come da documentazione agli atti di questa SSD;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo di struttura per l'aggiornamento obbligatorio – Dipartimento Internistico Oncologico - 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. 1701 del 27.10.2021

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Maria Francesca Dore all'evento formativo dal titolo: "Corso nazionale SIED gestione multidisciplinare malattie bilio-pancreatiche" che si terrà a Verona dal 3.11.2021 al 5.11.2021
2. Autorizzare la Dott. ssa Maria Francesca Dore a partire il giorno prima l'evento formativo per motivi organizzativi.
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di €1200 (milleduecento euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Internistico Oncologico - fondi di struttura 2021, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. 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.
5. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

Il Responsabile della S.S.D. Formazione
Dott.ssa Carla Ghiani

ARNAS G. Brotzu
Azienda di Rilievo Nazionale
ed Alta Specializzazione

SSD FORMAZIONE



Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.4

Revisione 07/01/2021

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 FRANCESCA DORE

Struttura di appartenenza

SC GASTROENTEROLOGIA AOB S. MICHELE

Dipartimento

ONCOLOGICO E INTERNISTICO

Telefono /cellulare

all

mariafrancescadore@aob.it

Qualifica

Dispenta medico 1° Liv

Area contrattuale:

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

Data (gg/mm/aaaa) 29/9/2021

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

F. Dore

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) 04/10/21

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

AO Brotzu - Cagliari
DIPARTIMENTO ONCOLOGICO INTERNISTICO
Direttore: Dott. Raffaele Barbara

AO Brotzu - Cagliari

S.C. GASTROENTEROLOGIA

Direttore: Dott. Francesco Cabras

F. Cabras

Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta
Specializzazione G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.itSSD Formazione
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani
Tel. 070.539438
Tel. 070.5296.5575-5578-5574
Fax: 070.5296.5594
E-mail: ufficioformazione@aob.itARNAS G. Brotzu
Sede SSD Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it



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: CORSO NAZ. SIED GESTIONE MULTIDISCIPLINARE MALATTIE
BILIOPANCREATICHE
Sede: VERONA

Data:	da (gg/mm/aaaa) 03/11/2021	a (gg/mm/aaaa) 05/11/2021	Durata dell'attività formativa in ore: N. 16
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: SOCIETA' ITALIANA ENDOSCOPIA DIGESTIVA			

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 checked="" type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOb compilare il campo 7. Esenzione IVA <input type="checkbox"/> Non prevista 	€ 550
• Vitto:	€ 100
• Pernottamento:	€ 300
• Viaggio:	€ 200
<ul style="list-style-type: none"> • *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> • *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	
• Altre spese: TRASPORTI LOCALI	€ 50
Totale spesa presunta	€ 1200

*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, 12.10.21

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 MARIA FRANCESCA DORE

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu

SSA MARIA FRANCESCA DORE

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: CORSO NAZIONALE SIED GESTIONE MULTIDISCIPLINARE HAL. BILIO PANCREATICHE

Sede: VERONA

Data: da (gg/mm/aaaa) 3/11/21 a (gg/mm/aaaa) 5/11/21

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, 12.10.21

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

 **AO Brotzu - Cagliari**
SSD FORMAZIONE
Resp: Dott. ssa Carla Ghiani



ARNAS G. Brotzu
Azienda di Rilievo Nazionale
ed Alta Specializzazione

SSD FORMAZIONE

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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4
Pagina 5 di 5

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

PROGRAMMA

Il Programma Scientifico del Corso Nazionale SIED Verona 2021 è un documento di lavoro aggiornato allo data del 1 settembre 2021, suscettibile quindi di modifiche sino alla stesura definitiva



Verona
3-5 Novembre 2021

Corso Nazionale
SIED 2021

Presidente
Luigi Pasquale
Direttore del Corso
Armando Gabbielli



Gestione multidisciplinare
delle malattie
bilio-pancreatiche