

Determinazione del Direttore della S.S.D Formazione

N. 1765 \_\_\_\_\_

del 10.11.2021 \_\_\_\_\_

OGGETTO: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Analista, Dott. Andrea Alimonda  
PDTD/2021/1851

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 10.11.2021 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 SSD Formazione alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 9106 del 27.10.2021, con la quale il Commissario Straordinario ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore del Dott. Andrea Alimonda;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Andrea Alimonda all'evento formativo: "Convegno Nazionale Ingegneri Clinici. Verso un nuovo SSN. Professionisti, innovazione PNRR" che si terrà a Milano dal 10.11.2021 al 13.11.2021, per un importo presunto complessivo di € 1059,80 (milleecinquantanove euro e 80 centesimi) come da documentazione agli atti di questa SSD;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Strategico 2021, di cui 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. 1765 del 10.11.2021

### **DETERMINA**

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione del Dott. Andrea Alimonda all'evento formativo: "Convegno Nazionale Ingegneri Clinici. Verso un nuovo SSN. Professionisti, innovazione PNRR" che si terrà a Milano dal 10.11.2021 al 13.11.2021;
2. Autorizzare il Dott. Andrea Alimonda alla partenza il giorno prima dell'evento formativo per motivi organizzativi;
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 1059,80 (millecinquantanove euro e 80 centesimi) ricadrà sul Fondo Strategico 2021, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. 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.
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

ESTENSORE CPSI  
Dott.ssa Sandra Bargone

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

**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio**  
**Fuori sede**


**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

ANDREA ALIMONDA

Struttura di appartenenza

TECNOLOGIE SANITARIE

Dipartimento

TECNICO

Telefono /cellulare

[redacted] rea.alimonda@aob.it

Qualifica

DIRIGENTE ANALISTA

 a contrattuale:

 Comparto

 Dirigenza Sanitaria

 Dirigenza Medica

 Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

 Contratto  a tempo determinato  a tempo  
 indeterminato

 Data (gg/mm/aaaa) 22.09.2021

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): 22.09.2021

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

 Il Responsabile FF  
 SSD Tecnologie Sanitarie  
 Ing. Andrea Alimonda

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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.4  
Pagina 2 di 4

**3. Dati dell'attività formativa**

**Titolo:** Convegno Nazionale Associazione Italiana Ingegneria Clinica (AIC) 2021

**Sede:** Milano

<b>Data:</b>	da (gg/mm/aaaa) <u>10.11.2021</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>13.11.2021</u>	<b>Durata dell'attività formativa in ore: N.</b> _____
<b>Tipologia evento</b>			
<input type="checkbox"/> Corso <input type="checkbox"/> corso teorico/pratico <input type="checkbox"/> Congresso <input checked="" type="checkbox"/> Convegno <input type="checkbox"/> Seminario <input type="checkbox"/> frequenza in altra struttura			
<b>Organizzatore:</b> _____			

*Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider* \_\_\_\_\_

**Attività ECM?**  Sì  No      *Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati:* \_\_\_\_\_

**Allega\* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi:**  Sì |  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"> <li>Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA:           <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)</li> <li><input type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA</li> <li><input type="checkbox"/> Non prevista</li> </ul> </li> </ul>	€ 109,80
• <b>Vitto:</b>	€ 230,00
• <b>Pernottamento:</b>	€ 440,00
• <b>Viaggio:</b>	€ 280,00
<ul style="list-style-type: none"> <li>*Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>*Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/></li> </ul>	
• <b>Altre spese:</b>	€
<b>Totale spesa presunta</b>	€ 1.059,80

*\*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 4

**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, 14/10/2014

Firma e Timbro (leggibile)  
Il Direttore SSD Formazione

  
A.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 4 di 4

**7. Esenzione IVA**

*(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)*

**Alla Segreteria Organizzativa**

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente ALIMONDA ANDREA

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu  
ALIMONDA ANDREA

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:** Convegno Nazionale Associazione Italiana Ingegneria Clinica (AIIC) 2021

**Sede:** Milano

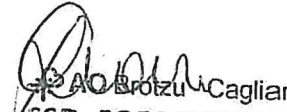
**Data:** da (gg/mm/aaaa) 10.11.2021 a (gg/mm/aaaa) 13.11.2021

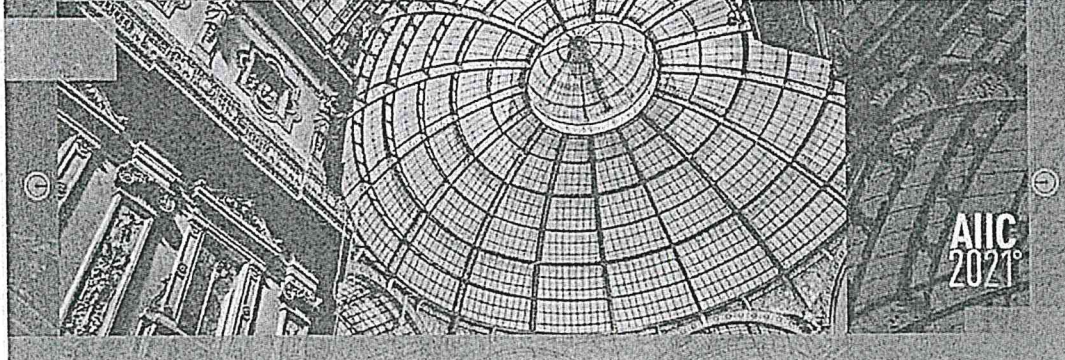
Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) della quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda Ospedaliera G. Brotzu, P.le Ricchi 1, 09134 Cagliari – P. IVA 02315520920 e sia emessa senza l'imposta sul valore aggiunto in base al DPR 633/72 e alla L. 537/93 art. 14 comma 10.

Codice univoco FIEFE2

Data, 29/10/2021

Firma e Timbro (leggibile)  
Il Direttore SSD Formazione

  
P.le Ricchi 1 - Cagliari  
**SSD FORMAZIONE**  
Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani



Il primo obiettivo post COVID-19 per la sanità del nostro Paese è quello di rifondare il Servizio Sanitario Nazionale. Solo così potremo garantire servizi, qualità, dinamicità di sistema, innovazione reale e capacità di adeguarsi ai bisogni. Tutto questo sarà possibile grazie a risorse economiche garantite nell'ambito del PNRR ed alla disponibilità di tutti i soggetti istituzionali, clinici, organizzativi e produttivi. Avremo, in pratica, l'occasione perfetta per avviarci verso un nuovo SSN: non possiamo sprecarla.

E allora AIIC per il suo Convegno Nazionale vuol coinvolgere tutti gli stakeholder della Sanità italiana – mondo della politica, istituzioni della sanità, rappresentanti delle regioni, cittadini e associazioni di pazienti, società scientifiche, accademia e ricerca – in un'analisi puntuale dell'attuale SSN e di come è possibile "condurlo" verso un Sistema di qualità e di innovazione tecnologica reale. Sempre con i bisogni di salute e le reali professionalità al centro.

AIIC 2021: un evento per far ripartire il SSN.

UMBERTO NOCCO  
PRESIDENTE AIIC

LORENZO LEOGRANDE  
PRESIDENTE CONVEGNO

ESPOSIZIONE VIRTUALE



2° EDIZIONE

- A chiavi
- I nformations and
- I mprove
- C ompetences

PARTECIPA AL  
CONCORSO  
A PREMI

SCOPRI DI PIÙ