

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 1824

del 18.11.2021

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Assistente Amministrativo, Dott.ssa Paola Agus.

PDTD/2021/1906

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 18.11.2021 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 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/9260 del 03/11/2021, con la quale il Direttore del Dipartimento Amministrativo ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore dell' Assistente Amministrativo - Settore Economico Dott.ssa Paola Agus;

**Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Paola Agus all'evento formativo dal titolo: "Silenzio Assenso: la nuova modalità di adesione al fondo Perseo Sirio" che si è tenuto on-line il giorno 04/11/2021 per un importo presunto complessivo di € 130,00 (centotrenta euro) come da documentazione agli atti di questa SSD;

**Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Comparto per l'aggiornamento obbligatorio – Dipartimento Amministrativo - 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. 1824 del 18.11.2021

#### DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione dell' Assistente Amministrativo Dott.ssa Paola Agus all'evento formativo: "Silenzio Assenso: la nuova modalità di adesione al fondo Perseo Sirio" che si è tenuto on-line il giorno 04/11/2021.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di 130,00 € (centotrenta euro) ricadrà sul Fondo Comparto per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Amministrativo - fondi di struttura 2021, di cui 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



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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
IN ~~Fuori~~ sede (ON-LINE)

MO-DG-FOR-017.4  
Pagina 1 di 4

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E PRESENTATA DAL RICHIEDENTE ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELLA DATA DI PRESENTAZIONE  
FORMATIVA

**ARNAS G. BROTZU**  
NP/2021/9262 del 03/11/2021 ore 14,05  
Mittente : SC Gestione e Sviluppo Risorse Umana

N. protocollo \_\_\_\_\_

Assgnatario : SSD Formazione

**1. Si richiede di autorizzare il dipendente**

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

Nome e Cognome

AGUS PAOLA



Struttura di appartenenza

S.C. GESTIONE e SVILUPPO RISORSE UMANE

Dipartimento

AMN/00

Telefono /cellulare



e-mail paola.agus@aob.it

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Qualifica

ASSIST. AMN/00

(SETTORE ECONOMICO)

Contratto  a tempo determinato  a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 04/11/2021

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Paola Agus

**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)

**S.C. SERV. PERSONALE**

**S.C. SERV. PERSONALE**

Data (gg/mm/aaaa): 02/11/2021

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

[Signature]

**3. Dati dell'attività formativa**

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](mailto:ufficioformazione@aob.it)

ARNAS G. Brotzu  
Sede SSD Formazione  
Corpo G 1° piano  
Via Edward Jenner  
09121 Cagliari  
[www.aob.it](http://www.aob.it)



Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.4

Revisione 07/01/2021

Fuori sede

Pagina 2 di 4

Titolo: "SILENZIO ASSENSO: la nuova modalità di adesione al Fondo Perseo-Sit"

Sede: Brotzu (POSIZIONE DI LAVORO)

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>04/11/2021</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>04/11/2021</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>3</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: <u>STUDIO NALDI</u>			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider 03008301206

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:

<input checked="" type="checkbox"/> Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA:		
<input type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)		€ 130,00
<input checked="" type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA		
<input type="checkbox"/> Non prevista		
<input checked="" type="checkbox"/> Vitto:		€ /
<input checked="" type="checkbox"/> Pernottamento:		€ /
<input checked="" type="checkbox"/> Viaggio:	<input checked="" type="checkbox"/> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/>	€ /
	<input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Altre spese:		€ /
<b>Totale spesa presunta</b>		€ 130,00

\*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, \_\_\_\_\_

Firma e Timbro (leggibile)  
Il Direttore SSD Formazione \_\_\_\_\_

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

Emissione 28/01/2018  
RevisioneRichiesta di Aggiornamento <sup>OBBLIGATORIO</sup> Facoltativo  
*Am* Fuori sedeMO-DG-FOR-018/11  
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 AGUS PAOLASi comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu  
AGUS PAOLA

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: "SILENZIO - ASSENSO - LA NUOVA MODALITÀ DI ADESIONE AL FONDO PERICO SILEN"Sede: POSTAZIONE DI LAVORO (UFF. STIPENDI - BROTZU S. MICHELE)Data: da (gg/mm/aaaa) 11/11/21 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, 2/11/2021Firma e Timbro (leggibile)  
Il Direttore SSD FormazioneAO Brotzu - Cagliari  
SSD FORMAZIONE  
Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani

## Silenzio Assenso: la nuova modalità di adesione al fondo Perseo Sirio

### Data

Giovedì 04 novembre 2021

### Durata

3 h dalle 09:30 alle 12:30

### Quota a partecipante

130 € (I costi si intendono IVA esente)

In caso di iscrizione a più corsi o di iscrizione di più dipendenti per Ente, sono previste delle scontistiche

### Per info ed iscrizioni

[formazione@studionaldi.com](mailto:formazione@studionaldi.com)

Tel. 051 63 90 605

### Programma

- ❖ **Opzione e adesione alla previdenza complementare:**
  - Adesione espressa
  - Adesione tacita tramite silenzio assenso
  - modulistica e indicazioni di compilazione
  - La compilazione della DMA in caso di adesione alla Previdenza Complementare
- ❖ **Differenze tra TFS e TFR (Retribuzione utile, Calcolo e Tassazione)**
- ❖ **Tempi di liquidazione TFS/TFR**
- ❖ **Esempi pratici**
- ❖ **Cenni su:**
  - Le prestazioni del Fondo: pensioni integrative, trasferimenti e riscatti
  - Tassazione delle prestazioni e deducibilità dei contributi

