

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D. Formazione

N. 1897

del 26.11.2021

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott.ssa Anna Laura Alimonda
PDTD/2021/2019

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 26.11.2021 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 PG n° 21193 del 25.11.2021, con la quale il Commissario Straordinario ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Anna Laura Alimonda;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Anna Laura Alimonda all'evento formativo dal titolo: "16° Forum Risk Management", che si terrà ad Arezzo dal 29 Novembre al 1 dicembre 2021, per un importo presunto complessivo di € 484,00 (quattrocentoottantaquattro euro) come da documentazione agli atti di questa SSD;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Strategico 2021, del quale 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. 1897 del 26.11.2021

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Anna Laura Alimonda all'evento formativo dal titolo: "16° Forum Risk Management", che si terrà ad Arezzo dal 29 Novembre al 1 dicembre 2021.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 484,00 (quattrocentoottantaquattro euro) ricadrà sul Fondo Strategico 2021, del quale risulta verificata la copertura finanziaria.
3. 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.
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 Sandra Bargone

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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio MO-DG-FOR-017.4
Fuori sede

Pagina 2 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 ANNA LAURA ALIMONDA

Struttura di appartenenza PRONTO SOCCORSO

Dipartimento EMERGENZA

Telefono /cellulare _____ -mail annalaura.alimonda@aoiob.it

Qualifica _____

Area contrattuale:

- Comparto
- Dirigenza Sanitaria
- Dirigenza Medica
- Dirigenza Tecnica - Amministrativa - Profes.

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato Data (gg/mm/aaaa) 20/11/21

Nome e cognome del partecipante per assenso _____ Firma (leggibile) Anna Laura Alimonda

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 _____)

AO Brotzu - Cagliari
D.E.A. - S.C. di Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza
Direttore f.f.: Dr. Fabrizio Polo

Data (gg/mm/aaaa): _____ Firma e Timbro (leggibile) _____

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

3. Dati dell'attività formativa

AO Brotzu - Cagliari
DIPARTIMENTO EMERGENZA-URGENZA

Titolo: FORUM RISK MANAGEMENT IL DIRETTORE CINA DELLE IDEE
Dr. Giuseppe Dessi

Sede: AREZZO

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>29/11/21</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>1/12/21</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. _____
Tipologia evento			
Corso	corso teorico/pratico	<input checked="" type="checkbox"/> Congresso	<input type="checkbox"/> Convegno <input type="checkbox"/> Seminario <input type="checkbox"/> frequenza in altra struttura
Organizzatore:	<u>FORUM RISK MANAGEMENT</u>		

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:

• 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) <input type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'A.O.B. compilare il campo 7. Esenzione IVA <input type="checkbox"/> Non prevista		€
• Vitto:	160	€
• Pernottamento:	220	€
• *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/>		€
• *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/>		€
• Viaggio:	104,37	€
• Altre spese:		€
Totale spesa presunta		€

*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

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: 25/11/2024	Firma e Timbro (leggibile) Il Direttore SSD Formazione	

Faint handwritten notes in the background.

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

7. Esenzione IVA

(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente ANNA LAURA ALIKONDA

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu

ANNA LAURA ALIKONDA,

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: OFFICINA DELLE IDEE FORUM RISK MANAGEMENT

Sede: SEN. AREZZO

Data: da (gg/mm/aaaa) _____ 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: 25/11/2024

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione


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

Azienda di Rilevo 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

Promosso da



Fondazione
per l'Innovazione
e la Sicurezza
in Sanità



Con il patrocinio e contributo di

REGIONE
TOSCANA



Forum Risk Management

obiettivo sanità salute

30 NOVEMBRE | 1/2/3 DICEMBRE 2021

AREZZO FIERE E CONGRESSI

IL CAMBIAMENTO NASCE DAL BASSO

Con le proposte e le soluzioni di
chi opera nelle aziende sanitarie,
negli ospedali, nel territorio.

76 L'EVOLUZIONE
CONTINUA

PROGRAMMA INVITO

