

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

N. 368

del 03.03.2022

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico Dott. Giuseppe Del Prete.

PDTD/2022/409

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 03.03.2022 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 1422 del 15/02/2022, con la quale il Direttore del Dipartimento Cardiovascolare ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore del Dott. Giuseppe Del Prete;

Ritenuto di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Giuseppe Del Prete all'evento formativo dal titolo: "ANMCO POWER 2022 – 53° Congresso Nazionale", che si terrà a Rimini dal 19/05/2022 al 21/05/2022, per un importo presunto complessivo di € 2.010 (duemiladieci euro) come da documentazione agli atti di questa SSD;

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Cardiovascolare - fondi di Struttura 2022, 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. 368 del 03.03.2022

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione del Dott. Giuseppe Del Prete all'evento formativo dal titolo: "ANMCO POWER 2022 – 53° Congresso Nazionale", che si terrà a Rimini dal 19/05/2022 al 21/05/2022;
2. Autorizzare Dott. Giuseppe Del Prete alla partenza il giorno precedente e al rientro il giorno successivo rispetto all'evento formativo;
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 2.010 (duemiladieci euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Cardiovascolare - fondi di Struttura 2022, del quale 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

Estensore CPSIE

Prot. n° NP/2022/1422 del 15.02.2022

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 _____

I. Si richiede di autorizzare il dipendente

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

Nome e Cognome

GIUSEPPE DEL PRETE

Struttura di appartenenza

CARDIOCHIRURGIA

Dipartimento

CARDIOLOGIA E COLLEGATE

Telefono /cellulare

[REDACTED]

e-mail

DPGIUSE@GMAIL.COM

Qualifica

IRRIAGENTE MEDICO

Area contrattuale:

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

Contratto a tempo determinato

a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) _____

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Giuseppe Del Prete

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): _____

Firma e Timbro (leggibile)

AO Brotzu - Cagliari
S.C. CARDIOCHIRURGIA
Il Direttore Dr. Emiliano Maria CIRIO

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: ANMCO POWER - TUTTA LA FORZA DELLA CARDIOLOGIA
53° CONGRESSO NAZIONALE

Sede: PALA-CONGRESSI RITINI

Data: da (gg/mm/aaaa) 19/5/22 a (gg/mm/aaaa) 21/5/22 Durata dell'attività formativa
in ore: N. _____

Tipologia evento _____

Corso	corso teorico/pratico	Congresso	Convegno	Seminario	frequenza in altra struttura
Organizzatore:	ANNICO				

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./PIVA/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"> 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 	730 ISCRIZIONE CONGRESSO	€
• Vitto:	210	€
• Pernottamento:	520	€
*Partenza giorno prima	<input checked="" type="checkbox"/>	€
*Rientro giorno dopo	<input checked="" type="checkbox"/>	€
• Viaggio:	550	€
• Altre spese:		€
Totale spesa presunta	2010	€

*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, _____

Il Direttore SSD Formazione

Firma e Timbro (leggibile)

AO Brotzu - Cagliari

SSD FORMAZIONE

Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani

7. Esenzione IVA

(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente _____

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu

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: _

Sede: _

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

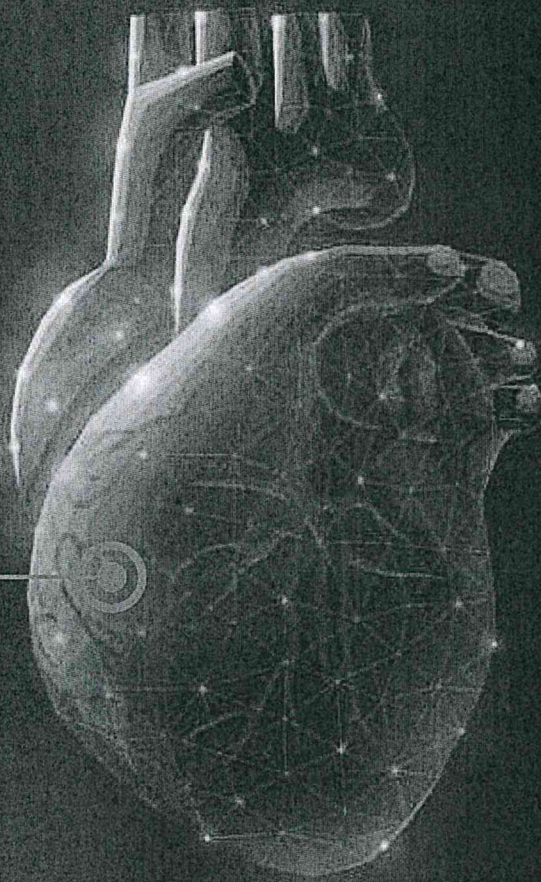
Data, 21.02.2022

Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

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

ANMCO POWER

ANMCO
2022



**PROGRAMMA
PRELIMINARE**

**53° Congresso Nazionale
Associazione Nazionale
Medici Cardiologi Ospedalieri**

congress.anmco.it
digital.anmco.it

**PALACONGRESSI
R I M I N I
1 9 • 2 1
M A G G I O
2 0 2 2**

TUTTA LA FORZA DELLA CARDIOLOGIA

SEDE DEL CONGRESSO

Palacongressi di Rimini
Via della Fiera, 23
47923 Rimini

INIZIO DEL CONGRESSO

Pre-registrazione per gruppi: mercoledì 18 maggio ore 13.00-17.00
Pre-registrazione individuale: mercoledì 18 maggio ore 15.00-19.00

Giovedì 19 maggio 2022

Registrazione partecipanti: ore 7.30
Inizio Sessioni Scientifiche: ore 9.00

FINE DEL CONGRESSO

Sabato 21 maggio 2022 alle ore 18.30

CONGRESSO IN SICUREZZA - COVID FREE

Anche in questa edizione, il Comitato Scientifico, per rafforzare e sottolineare l'impegno della comunità dei clinici nell'opera di contenimento della pandemia, adotterà tutte le misure di accesso previste dalla normativa vigente al momento del Congresso, per garantire a tutti di poter vivere l'evento in piena sicurezza; ad oggi la normativa prevede che per partecipare all'evento residenziale si dovrà essere in possesso del green pass rafforzato che attesta di aver eseguito la doppia vaccinazione o di essere guariti da COVID-19.

A tutto questo, ovviamente, vanno aggiunte le consuete attenzioni dettate dai protocolli di prevenzione del contagio da COVID-19.

