

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

N. 459

del 17.03.2022

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott.ssa Cristina Manieli

PDTD/2022/473

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 17.03.2022 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'ARNAS G. 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 11 del 04/03/2022, con la quale il Direttore del Dipartimento Servizi ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Cristina Manieli;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Cristina Manieli all'evento formativo dal titolo: "Adult-Type And Paediatric-Type Glial Tumors: An Update", che si terrà a Roma nelle date 24/05/2022 e 25/05/2022 per un totale di due giornate di attività formativa, per un importo presunto complessivo di € 228,00 (duecentoventotto euro) come da documentazione agli atti di questa SSD;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenza Medica - Dipartimento Servizi - 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 della dipendente ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'attestato di partecipazione all'evento formativo;

segue Determinazione n. 459 del 17.03.2022

#### DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Cristina Manieli all'evento formativo dal titolo: "Adult-Type And Paediatric-Type Glial Tumors: An Update", che si terrà a Roma nelle date 24/05/2022 e 25/05/2022;
2. Autorizzare la Dott.ssa Cristina Manieli alla partenza il giorno precedente e al rientro il giorno successivo rispetto all'evento formativo;
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 228,00 (duecentoventotto euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio Dirigenza Medica - Dipartimento Servizi - fondi di Struttura 2022, del quale 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  
Dott.ssa Francesca Santagata



Emissione 28/01/2018  
Revisione 29/10/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede

MO-DG-FOR-O17.5  
Pagina 1 di 4

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 011/2022

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

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

Nome e Cognome

CRISTINA MANIELI

Struttura di appartenenza

ANATOMIA PATOLOGICA

Dipartimento

SERVIZI

Telefono /cellulare

e-mail

cristina.manieli@ads.it

Qualifica

DIRIGENTE 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)

Cristina Manieli

**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): 04/03/2022

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

**AO Brotzu - Cagliari**  
DIPARTIMENTO SERVIZI  
Dott. Giancarlo Angioni

AO Brotzu - Cagliari  
P.le A. Ricchi, 1 - CAGLIARI  
S.C. ANATOMIA PATOLOGICA  
DIRETTORE  
DOTT. GIANCARLO ANGIONI



Emissione 28/01/2018  
Revisione 29/10/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede

MO-DG-FOR-O17.5  
Pagina 2 di 4

**3. Dati dell'attività formativa**

Titolo: ADULT-TYPE AND PEDIATRIC-TYPE GLIAL TUMORS: AN UPDATE

Sede: ROMA

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>26/05/22</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>23/05/22</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. _____
Tipologia evento			
Corso	corso teorico/pratico	Congresso	Convegno
		Seminario	frequenza in altra struttura
Organizzatore:			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider OPBG IRCCS - PROVIDER 784

Attività ECM?  Sì |  No      Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 10

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>		€ 128,00
• Vitto:		€
• Pernottamento:		€
• Viaggio:	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>*Rientro giorno dopo <input checked="" type="checkbox"/></li> </ul>	€ 100,00
• Altre spese:		€
<b>Totale spesa presunta</b>		€ 228,00

\*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 29/10/2021

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.5  
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, 09.03.2022

Firma e Timbro (leggibile)  
Il Direttore SSD Formazione

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



Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.5

Revisione 29/10/2021

Fuori sede

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 CRISTINA MANI EU

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: ADULT-TYPE AND PEDIATRIC-TYPE GLIOM TUMOURS - AN UPDATE  
 Sede: ROMA  
 Data: da (gg/mm/aaaa) 24/05/22 a (gg/mm/aaaa) 25/05/22

Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) della quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione 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

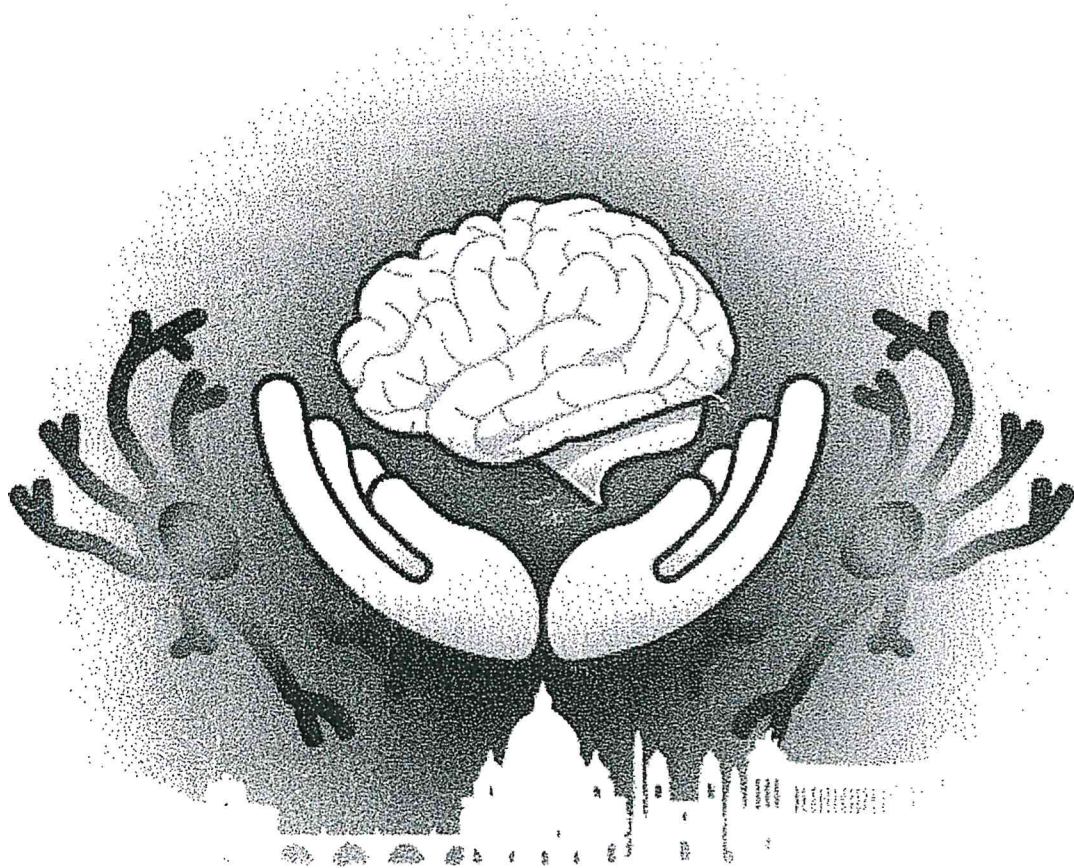
Data, 09.03.2022

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione

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

# ADULT-TYPE AND PAEDIATRIC-TYPE GLIAL TUMORS: AN UPDATE



CON IL PATROCINIO DI:



SIAPEC - IAP

**24 - 25 May 2022**

Auditorium V. Nobili  
Bambino Gesù Children's Hospital  
Viale F. Baldelli, 38 Roma



European  
Reference  
Networks



Bambino Gesù  
OSPEDALE PEDIATRICO