

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 821

del 11.05.2022

Oggetto: Autorizzazione e liquidazione corso di formazione: "Gli adempimenti negli appalti pubblici: pubblicazioni, comunicazioni e verifiche". Spesa complessiva € 904,00.

PDTD/2022/855

---

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 11.05.2022 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

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;

**Visto** l'art. 36 comma 2 lettera a), del D. LGS 50/2016;

**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;

**Atteso** che il CCNL vigente predetermina la formazione continua del personale;

**Considerato** che l'Azienda, nello specifico il Servizio Gestione Immobili e Impianti, Nuove Realizzazioni vuole attivare il suddetto corso al fine di aggiornare il personale sulle procedure relative ai sistemi telematici: ANAC, MIT, CIPE, BDAP e sito trasparenza;

**Considerato** altresì che il suddetto corso è compreso nel Piano annuale della Formazione anno 2022 approvato con Deliberazione n° 1437 del 22.12.2021;

**Dato Atto** che l'attività formativa rivolta al personale dell'Azienda che si occupa delle gare, per un totale 25 partecipanti, è stata svolta dal docente esterno;

**Recepito** altresì che l'attività di tutoraggio è stata svolta da Tutor d'aula interni come da elenco autorizzato nel progetto;

**Valutato** il corso di formazione: "Gli adempimenti negli appalti pubblici: pubblicazioni, comunicazioni e verifiche" che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

segue Determinazione n. 821 del 11.05.2022

#### DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate:

1. Di autorizzare corso di formazione: "Gli adempimenti negli appalti pubblici: pubblicazioni, comunicazioni e verifiche", rivolto al personale dell'Azienda che si occupa delle gare, per un totale 25 partecipanti, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.
2. Di confermare che l'attività formativa è stata svolta dal docente esterno come da elenco autorizzato nel progetto.
3. Di confermare altresì che l'attività di tutoraggio è stato svolto da Tutor d'aula interni come da elenco autorizzato nel progetto.
4. Di determinare che la spesa complessiva di € 904,00 (novecentoquattro euro) onnicomprensiva, graverà sui Fondi Aziendali per l'aggiornamento professionale anno 2022
5. Di autorizzare la S.C. Contabilità, Bilancio e Controllo di Gestione all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro presentazione della documentazione.
6. Di autorizzare la S.C. Servizio Gestione Sviluppo Risorse Umane al pagamento dei docenti e dei Tutor d'aula interni.
7. Di imputare sul conto aziendale n. A506030204 - Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale - la spesa complessiva di € 904,00.

Il Responsabile della S.S.D. Formazione  
Dott.ssa Carla Ghiani



Emissione 28/06/2016

Revisione 07/01/2021

NP/2022/975

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4

Pag. 1 a 12

AI DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Agnese Foddis

**RICHIESTA:**

**EVENTO FORMATIVO REGIONALE**

**PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE**

**TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO**

Gli adempimenti negli appalti pubblici: pubblicazioni, comunicazioni e verifiche.

**STRUTTURA PROPONENTE**

Servizio Gestione Immobili e Impianti, Nuove Realizzazioni.

*DESTINATARI (chi è autorizzato a timbrare con la causale 56 e 16)*

Personale della S.C. Gestione Immobili, Impianti, nuove realizzazioni.

**OBIETTIVI**

*I partecipanti acquisiranno le conoscenze teoriche e pratiche per poter eseguire le pubblicazioni, le comunicazioni e le verifiche per la gestione delle procedure di gara in piena autonomia e alla luce delle recenti riforme in atto.*

**CONTENUTI (indicazione e definizione dei contenuti del progetto formativo)**

Le figure: RUP - RASA - AUSA;

I codici: CUI - CIG - CUP

Le procedure oggetto di pubblicazione sul SERVIZIO CONTRATTI PUBBLICI:

Le procedure oggetto di pubblicazione sul CIPE;

Le procedure oggetto di pubblicazione su ANAC;

Le procedure oggetto di pubblicazione sulla BDAP;

Compiti e ruolo del SOGGETTO AGGREGATORE.

Le fasi:

- PROGRAMMAZIONE LAVORI, SERVIZI FORNITURE;
- PROGETTAZIONE LAVORI, SERVIZI FORNITURE;
- AFFIDAMENTO DEL LAVORI, SERVIZI O FORNITURE;
- ESECUZIONE DEL CONTRATTO LAVORI SERVIZI E FORNITURE

GESTIONE CIG: SIMOG (DATI ESSENZIALI DEL PERFEZIONAMENTO - AVCPASS:  
PROCEDURA - VERIFICHE - DOCUMENTI ACQUISIBILI

TRASPARENZA: OSSERVATORIO REGIONALE - SERVIZI CONTRATTI PUBBLICI-  
PROFILO COMMITTENTE.

MONITORAGGI: SIMOG - BDAP

TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI.

**A) *Acquisizione competenze tecnico-professionali:***

per le pubblicazioni, comunicazioni e verifiche in tutte le procedure di gara e in tutte le fasi ad essa connesse.

**B) *Acquisizione competenze di processo:***

acquisizioni di tutte le procedure relative ai sistemi telematici: ANAC, MIT, CIPE, BDAP e sito trasparenza.

**C) *Acquisizione competenze di sistema:***

acquisizione di tutte le procedure telematiche relative agli adempimenti negli appalti di lavori, servizi e forniture.



Emissione 28/06/2016

Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4

Pag. 3 a 12

**TIPOLOGIA DI EVENTO:**

**A) FORMAZIONE RESIDENZIALE**

- Congresso/simposio/convegno/meeting (minimo 4 ore)
- Seminario/tavola rotonda (minimo 4 ore)
- Conferenza (minimo 4 ore)
- Corso webinar (minimo 4 ore)
- Retraining

**SEDE DI SVOLGIMENTO**

Si dispone di una sede di svolgimento per le attività previste dal progetto formativo?

SI  NO

Se no, sarà possibile individuare la sede del referente dell'Area Formazione.

Se si, indicare l'ubicazione

Struttura

**SPAZI NECESSARI**

(Barrare le caselle di interesse)

- Aula multimediale (max n. 10-20 partecipanti)
- Aula multimediale (max n. 20-60 partecipanti)
- Aula con capienza di n. \_\_\_\_\_ partecipanti
- Sala conferenza per n. \_\_\_\_\_ partecipanti
- Altro (specificare) modalità webinar nella sede della S.C. G.I.I., N.R o presso la propria abitazione.

**AUSILI DIDATTICI**

- LAVAGNA LUMINOSA
- LAVAGNA A FOGLI MOBILI
- PC
- VIDEOPROIETTORE

X ALTRO DA SPECIFICARE piattaforma telematica webinar o zoom.

**EDIZIONI E DATE**

Il progetto formativo si svolge in più edizioni?

SI  NO

Se Si, indicare le date di inizio e fine, se No, specificare la data di inizio e fine dell'unica edizione prevista.

Indicare numero massimo dei partecipanti per edizioni.

Emissione 28/06/2016

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4

Revisione 07/01/2021

Pag. 4 a 12

<i>Edizione numero</i>	<i>Partecipanti per edizione</i>	<i>Data inizio (gg/mm/aaaa)</i>	<i>Data fine (gg/mm/aaaa)</i>
1	25	04/04/2022	11/04/2022

### **PROFESSIONI**

*Indicare, tra quelle individuate dal Ministero della Salute, le professioni.*

*Personale della S.C. G.I.I., N.R.*

#### **PROFESSIONI SANITARIE**

- Farmacista** n. \_\_\_\_\_
- Ospedaliera** n. \_\_\_\_\_
- Farmacia Territoriale** n. \_\_\_\_\_
- 
- Medico chirurgo** n. \_\_\_\_\_
- Angiologia** n. \_\_\_\_\_
- Cardiologia** n. \_\_\_\_\_
- Dermatologia e Venereologia** n. \_\_\_\_\_
- Ematologia** n. \_\_\_\_\_
- Endocrinologia** n. \_\_\_\_\_
- Gastroenterologia** n. \_\_\_\_\_
- Genetica Medica** n. \_\_\_\_\_
- Geriatria** n. \_\_\_\_\_
- Malattie Metaboliche e Diabetologia** n. \_\_\_\_\_
- Malattie dell' Apparato Respiratorio** n. \_\_\_\_\_
- Malattie Infettive** n. \_\_\_\_\_
- Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza** n. \_\_\_\_\_
- Medicina Fisica e Riabilitazione** n. \_\_\_\_\_
- Medicina Interna** n. \_\_\_\_\_
- Medicina Termale** n. \_\_\_\_\_

Emissione 28/06/2016  
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4  
Pag. 5 a 12

- |   |          |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Aeronautica e Spaziale</i>     | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina dello Sport</i>                | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Nefrologia</i>                          | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Neonatologia</i>                        | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Neurologia</i>                          | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Neuropsichiatria Infantile</i>          | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Oncologia</i>                           | n. _____ |
| <br>  |          |
| <input type="checkbox"/> <i>Pediatria</i>                           | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Psichiatria</i>                         | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Radioterapia</i>                        | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Reumatologia</i>                        | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Cardiochirurgia</i>                     | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Generale</i>                  | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Maxillo - Facciale</i>        | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Pediatrica</i>                | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Plastica e Ricostruttiva</i>  | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Toracica</i>                  | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Vascolare</i>                 | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Ginecologia e Ostetricia</i>            | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Neurochirurgia</i>                      | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Oftalmologia</i>                        | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Ortopedia e Traumatologia</i>           | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Otorinolaringoiatria</i>                | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Urologia</i>                            | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Anatomia Patologica</i>                 | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Anestesia e Rianimazione</i>            | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Biochimica Clinica</i>                  | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Farmacologia e Tossicologia Clinica</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Laboratorio di Genetica Medica</i>      | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Trasfusionale</i>              | n. _____ |

Emissione 28/06/2016  
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4  
Pag. 6 a 12

- |   |          |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Legale</i>   | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Nucleare</i>   | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Microbiologia e Virologia</i>   | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Neurofisiopatologia</i>   | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Neuroradiologia</i>   | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Patologia Clinica ( Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia )</i> | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Radiodiagnostica</i>  | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica</i>                                       | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Igiene degli Alimenti e della Nutrizione</i>                                      | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina del Lavoro e Sicurezza degli ambienti di lavoro</i>                      | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Generale (Medici di Famiglia)</i>  | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Continuità Assistenziale</i>  | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Pediatria (Pediatri di libera scelta )</i>  | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Scienza dell'alimentazione e dietetica</i>  | n. _____ |
| <br>  |          |
| <input type="checkbox"/> <i>Direzione medica di presidio ospedaliero</i>                                      | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Organizzazione dei servizi sanitari di base</i>                                   | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Audiologia e Foniatria</i>  | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Psicoterapia</i>  | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Privo di Specializzazione</i>   | n. _____ |
| <br>  |          |
| <input type="checkbox"/> <i>Odontoiatra</i>   | n. _____ |
| <br>  |          |
| <input type="checkbox"/> <i>Psicologo – Psicoterapeuta</i>  | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Psicoterapia</i>  | n. _____ |
| <input type="checkbox"/> <i>Psicologia</i>  | n. _____ |

**x Laureati non medici (specificare)**

Dirigente \_\_\_\_\_ n. 1  
Ingegneri \_\_\_\_\_ n. 10



Emissione 28/06/2016

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4

Revisione 07/01/2021

Pag. 7 a 12

*Personale tecnico e amministrativo n. 14*

**PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE E PROF. SANITARIA OSTETRICA**

- Infermiere n. \_\_\_\_\_
- Infermiere pediatrico n. \_\_\_\_\_
- Ostetrica/o n. \_\_\_\_\_

**PROFESSIONI SANITARIE RIABILITATIVE**

- Podologo n. \_\_\_\_\_
- Fisioterapista n. \_\_\_\_\_
- Logopedista n. \_\_\_\_\_
- Ortottista – Assistente di Oftalmologia n. \_\_\_\_\_
- Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva n. \_\_\_\_\_
- Tecnico Riabilitazione Psichiatrica n. \_\_\_\_\_
- Terapista Occupazionale n. \_\_\_\_\_
- Educatore Professionale n. \_\_\_\_\_

**PROFESSIONI SANITARIE DELLA PREVENZIONE**

- Assistente Sanitario n. \_\_\_\_\_
- Tecnico della prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di lavoro n. \_\_\_\_\_

**ALTRE PROFESSIONI SANITARIE**

- Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare n. \_\_\_\_\_
- Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico n. \_\_\_\_\_
- Tecnico Sanitario di Radiologia Medica n. \_\_\_\_\_
- Tecnico Audiometrista n. \_\_\_\_\_
- Tecnico Audioprotesista n. \_\_\_\_\_
- Tecnico di Neurofisiopatologia n. \_\_\_\_\_
- Tecnico Ortopedico n. \_\_\_\_\_
- Dietista n. \_\_\_\_\_
- Igienista Dentale n. \_\_\_\_\_
- TUTTE LE PROFESSIONI** n. \_\_\_\_\_

**PROVENIENZA DEL PARTECIPANTE**

*(indicare esterni)*

- ASL n. \_\_\_\_\_
- Strutture private

Emissione 28/06/2016

Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4

Pag. 8 a 12

*Altri enti o amministrazioni pubbliche*

**DURATA E ARTICOLAZIONE**

*(Indicare la durata complessiva del progetto formativo con riferimento alle ore effettive di formazione previste dai vari eventi in cui si articola il progetto).*

*Durata complessiva dell'attività formativa: Ore 8 ore*

**PROGRAMMA**

*Si allega file del programma del corso: SI  NO*

**MATERIALE DIDATTICO da consegnare ai partecipanti.**

***(Barrare le caselle d'interesse)***

*Fotocopie di testi*

*Slides*

*Testi/libri*

*Riviste*

*Cd*

*Altri supporti*

---

**VALUTAZIONE**

**MODALITA' DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO**

*Prova Pratica*

*Role playing con griglia*

*Prova manuale*

*Prova orale*

*Strutturata*

*Non strutturata*

*Prova scritta*

*tema*

*saggio*

*tesina*

*altro*



Emissione 28/06/2016  
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4  
Pag. 9 a 12

*Questionario (da allegare con indicazione delle risposte corrette)*

*Project Work*

### **VOCI DI SPESA**

*Ai fini della stima dei costi totali, quantificare le seguenti voci di spesa.*

Docenza esterna 8ore (€ 100,00 ora)	€ 800,00
Tutor didattico 4 ore (€25,82)	€ 103,28
Tutor d'aula	€
Pernottamento	€
Pasti	€
Spese di viaggio	€
Altro:	
1. materiale didattico	€
2. costo accreditamento	€
<b>Totale</b>	<b>€ 903,28</b>

### **FONTE DI FINANZIAMENTO**

*Indicare la percentuale del finanziamento previsto per le diverse fonti.*

Autofinanziamento: €  
Quote di iscrizione: €

### **RESPONSABILE SCIENTIFICO E DOCENTI**

*Per il Responsabile Scientifico e i Docenti è necessario allegare il curriculum vitae, l'autocertificazione di assenza del conflitto di interessi e l'autorizzazione al trattamento dei dati personali.*

**Dati del Responsabile Scientifico:**

*Il Responsabile Scientifico garantisce la validazione scientifica dei contenuti e della metodologia didattica.*

Nome	LUISELLA	Cognome	MONDIO
Qualifica	Assistente Amministrativo		
Struttura	S.C. G. I. e I., N. R.		
Telefono	070539358	Cellulare	
Fax		email	luisella.mondio@aob.it



Emissione 28/06/2016  
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4  
Pag. 10 a 12

**DOCENTI (dati dei docenti)**

Nome	Daniele	Cognome	Pollice
Telefono		Cellulare	
Fax		email	daniele.pollice@regione.abruzzo.it
Curriculum	allegato		

**Tutor d'aula (dati dei tutor)**

Nome	LUISELLA	Cognome	MONDIO
Telefono	070539358	Cellulare	
Fax		email	Luisella.mondio@aob.it

**Tutor d'aula sostituto**

Nome	PATRIZIA	Cognome	CORSO
Telefono	070539362	Cellulare	
Fax		email	patrizia corso@aob.it

**A) Motivazione della scelta scientifica:**

*il corso è indispensabile per gli adempimenti obbligatori inerenti la gestione delle procedure di gara.*

**B) Motivazione della scelta economica:**

*Il docente è un pubblico dipendente e il compenso è determinato per legge e dal Regolamento Aziendale. Il Tutor è iscritto all'Albo dei Tutor d'aula dell'A.R.N.A.S. "G. Brotzu" e verrà remunerato al di fuori dell'orario di servizio, secondo quanto stabilito dal Regolamento Aziendale.*

**C) Motivazione della scelta dei docenti:**

*Comprovata esperienza nella materia oggetto del corso.*

**RICADUTA FORMATIVA**

Attività	Indicatore	Valore atteso	Tempo
Acquisizione di competenze inerenti le comunicazioni, pubblicazioni e verifiche sulle piattaforme telematiche	di 25	80%	6 mesi



Emissione 28/06/2016

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4

Revisione 07/01/2021

Pag. 11 a 12

**A) Docenti Interni:**

*in orario di servizio*

*fuori orario di servizio*

**B) Docenti Esterni:** X

La richiesta deve essere compilata in ogni sua parte. Deve essere firmata, timbrata e presentata all'Ufficio Formazione dal Responsabile del Dipartimento, della Struttura Complessa o della Struttura Semplice Dipartimentale, **60 giorni prima** dell'inizio delle attività formative previste nel progetto

**Luogo:** Cagliari

**Data** 02/02/2022:

**Nome e cognome (in stampatello)**

**Direttore Generale**

DOTT. SSA AGNESE FODDIS

**Timbro e Firma (leggibile)**

**Direttore Generale**

**Nome e cognome (in stampatello)**

**Responsabile scientifico**

DOTT.SSA LUISELLA MONDIO

**Timbro e Firma (leggibile)**

**Responsabile Scientifico**

*Luisella Mondio*

**Nome e cognome (in stampatello)**

**Il Responsabile della struttura organizzativa,  
(Struttura Complessa, Struttura Semplice  
Dipartimentale)**

ING. GIANLUCA BORELLI

**Timbro e Firma (leggibile)**

**Il Responsabile della struttura organizzativa  
(Struttura Complessa, Struttura Semplice  
Dipartimentale)**

*Gianluca Borelli*  
S.C. GESTIONE IMMOBILI e IMPIANTI  
NUOVE REALIZZAZIONI  
IL DIRETTORE  
Ing. GIANLUCA BORELLI

**Nome e cognome (in stampatello)**

**Il Direttore del Dipartimento**

ING. GIANLUCA BORELLI

**Timbro e Firma (leggibile)**

**Il Direttore del Dipartimento**

*Gianluca Borelli*  
DIPARTIMENTO TECNICO  
IL DIRETTORE  
Ing. GIANLUCA BORELLI

**Nome e Cognome (In stampatello)**

**Responsabile Ufficio Formazione**

**Timbro e firma (leggibile)**

*Carla Ghiani*

**NOTE:**

**PFA: Gli adempimenti negli appalti pubblici: pubblicazioni, comunicazioni e verifiche alla luce della recente normativa**  
Prima edizione DAL 04/04/2022 AL 11/04/2022  
Videoconferenza

**Programma didattico dettagliato**

	Inizio	Fine	1° GIORNO 04/04/2022	Metodologia	Docente	Sostituto
Dettaglio 1	15:00	17:00	RUP – RASA – AUSA – Pubblicazioni servizio contratti pubblici, CIPE, ANAC	RTP	Daniele Pollice	
Dettaglio 2	18:00	19:00	Comunicazioni BDAP - Compiti e ruolo del SOGGETTO AGGREGATORE	RTP	Daniele Pollice	
Dettaglio 3	18:00	19:00	Simulazione pratica delle pubblicazioni e comunicazioni sui siti telematici: CIPE, ANAC e BDAP	LG	Daniele Pollice	
Sessione 2 pomeriggio	15:00	19:00	2° GIORNO 11/04/2022			
Dettaglio 1	15:00	17:00	Fasi della programmazione: lavori, servizi e forniture Fase affidamento dei lavori servizi e forniture Fase dell'esecuzione del contratto lavori, servizi e forniture	DT	Daniele Pollice	
Dettaglio 2	17:00	18:30	Trasparenza: osservatorio regionale – servizi contratti pubblici e profilo del committente – Monitoraggi e tracciabilità flussi finanziari	RTP	Daniele Pollice	
Dettaglio 3	18:30	19:00	Conclusione dei lavori con valutazione apprendimento e gradimento	RTP	Daniele Pollice	

	<b>METODI DIDATTICI</b>	Ore	Min
<b>LM</b>	<b>LEZIONI MAGISTRALI</b>		
<b>RTP</b>	<b>SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO</b>	5	
<b>TRD</b>	<b>TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI</b>		
<b>CD</b>	<b>CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")</b>		
<b>DT</b>	<b>DIMOSTRAZIONI TECNICHE SENZA ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DEI PARTECIPANTI</b>	2	
<b>LG</b>	<b>PRESENTAZIONE DI PROBLEMI O DI CASI CLINICI IN SEDUTA PLENARIA (NON A PICCOLI A GRUPPI)</b>	1	
<b>LPG</b>	<b>LAVORO A PICCOLI GRUPPI SU PROBLEMI E CASI CLINICI CON PRODUZIONE DI RAPPORTO FINALE DA DISCUTERE CON ESPERTO</b>		
<b>ED</b>	<b>ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DI TUTTI I PARTECIPANTI DI ATTIVITÀ PRATICHE O TECNICHE</b>		
<b>RP</b>	<b>ROLE-PLAYING</b>		