

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

N. 2014

del 07.12.2022

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. Matteo Pinna Susnik
PDTD/2022/2100

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 07.12.2022 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 S.S.D. Formazione

- Visto** il D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Vista** la L.R. n. 24 del 11/09/2020 – Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della L.R. n. 10 del 2006, della L.R. n. 23 del 2014 e della L.R. n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore;
- Visto** il 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 S.S.D. Formazione alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;
- Vista** la comunicazione NP/2022/8926 del 18/11/2022, con la quale il Direttore f.f. della S.C. Chirurgia Toracica ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore del Dott. Matteo Pinna Susnik;
- Visto** il parere favorevole del Direttore del Dipartimento Chirurgico;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Matteo Pinna Susnik all'evento formativo dal titolo: "Pneumologia Interventistica – corso teorico pratico", che si terrà a Novara dal 16/12/2022 al 17/12/2022, per un importo complessivo presunto di € 1540,00 (millecinquecentoquaranta/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Chirurgico - Fondo di Struttura 2022, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura del dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;

segue Determinazione n. 2014 del 07.12.2022

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, di:

1. Autorizzare la partecipazione del Dott. Matteo Pinna Susnik all'evento formativo dal titolo: "Pneumologia Interventistica – corso teorico pratico", che si terrà a Novara dal 16/12/2022 al 17/12/2022;
2. Autorizzare il Dott. Matteo Pinna Susnik, per motivi organizzativi, alla partenza il giorno precedente e al rientro quello successivo rispetto alle date di svolgimento dell'evento formativo sopra riportato;
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 1540,00 (millecinquecentoquaranta/00 euro) ricadrà sul Fondo Dirigenza Medica per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Chirurgico - Fondo di Struttura 2022, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
4. Autorizzare la liquidazione della quota di iscrizione previa ricezione della fattura da parte dell'Ente organizzatore;
5. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura del dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;
6. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane.

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

Estensore



ARNAS G. Brotzu
Azienda di Rilievo Nazionale
ed Alta Specializzazione



SSD FORMAZIONE

AZ. OSP. "G. BROTZU" - CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
E TRAPIANTO DI FEGATO

16 NOV. 2022

Prot. N. 592

Emissione 28/01/2018

Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6

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 _____

1. Si richiede di autorizzare il dipendente Dott.ssa/Dott. Sig.ra/Sig.

Nome e Cognome

MATTEO PINNA SUSNIK

Struttura di appartenenza

ARNAS BROTZU

Dipartimento

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA - P.H. TORACICA

Telefono /cellulare _____

e-mail

MATTEO.PINNASUSNIK@AOB.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) 31/10/2022

Nome e cognome del partecipante per assenso _____

Firma (leggibile)

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): _____

AO Brotzu - Cagliari
P.O. BUSINCO
Dipartimento di Chirurgia Generale
U.O.C. CHIRURGIA TORACICA
Responsabile Direttore di Struttura
Tel. 070.539438 - 070.5395270
Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

SPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
ARNAS G. BROTZU
Sede SSD Formazione
1° piano PO San Michele
Piazzale Alessandro Ricchi, 1,
09134 CAGLIARI
www.aob.it

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. 070.539525-539421-539331
E-mail: ufficioformazione@aob.it



3. Dati dell'attività formativa

Titolo: PNEUMOLOGIA INTERVENTISTICA - CORSO TEORICO PRATICO

Sede: NOVARA - CENTRO SIMNOVA-UPD - VIA BERNARDINO LANINO 1 - NOVARA 28100

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>16/10/22</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>17/12/22</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>15 h</u>
-------	---------------------------------	--------------------------------	---

Tipologia evento

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

Organizzatore: ITS (ITALIAN THORACIC SOCIETY) + AIPO (ASSOCIAZIONE ITALIANA PNEUMOLOGIA OSPEDALIERA)

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider AIPO 5079
PROVIDER ACCREDITATO

Attività ECM? Si | No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 11,3
CODICE ID: 366324

Allega* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi: Si | 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 	€ 750
• Vitto:	€ 180 (6 PASTI)
• Pernottamento:	€ 390 (3 NOTTI)
• Viaggio:	<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input checked="" type="checkbox"/> € 160
• Altre spese:	€ 60
Totale spesa presunta	€ 1540

*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.

Emissione 28/01/2018
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6
Pagina 3 di 4

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: 22/01/2022


Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione: 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 MATTEO PINNA SUSNIK

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: CORSO TEORICO-PRATICO PNEUMOLOGIA INTERMONTISTICA

Sede: NOVARA - CENTRO SIMNOVA - UPO VIA BERNARDINO LANINO 1 - NOVARA - 28100

Data: da (gg/mm/aaaa) 16/12/22 a (gg/mm/aaaa) 17/12/22

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, 22/11/2022
31/10/2022

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione


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

I T S
ITALIAN
THORACIC
SOCIETY



A I P O
ASSOCIAZIONE
ITALIANA
PNEUMOLOGI
OSPEDALIERI



PNEUMOLOGIA INTERVENTISTICA

16 -17 Dicembre 2022



CORSO PER MEDICI CHIRURGHI

17 Dicembre 2022

CORSO PER INFERMIERI



**CORSO
TEORICO
PRATICO**

NOVARA - Centro Simnova/UPO