

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

N. 2022

del 07.12.2022

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Infermiere, Sig. Antonio Luppu
PDTD/2022/2105

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/2022/8925 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 Sig. Antonio Luppu;

Visto il parere favorevole del Direttore del Dipartimento Chirurgico;

Ritenuto di dover autorizzare la partecipazione del Sig. Antonio Luppu all'evento formativo dal titolo: "Pneumologia Interventistica", che si terrà a Novara il giorno 17/12/2022, per un importo complessivo presunto di € 660,00 (seicentossanta/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Comparto 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. 2022 del 07.12.2022

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, di:

1. Autorizzare la partecipazione del Sig. Antonio Luppù all'evento formativo dal titolo: "Pneumologia Interventistica", che si terrà a Novara il giorno 17/12/2022;
2. Autorizzare il Sig. Antonio Luppù, 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 € 660,00 (seicentossanta/00 euro) ricadrà sul Fondo Comparto per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Chirurgico - Fondo di Struttura 2022, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
4. 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;
5. 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

16 NOV. 2022

Prot. N.

593



ARNAS G. Brotzu
Azienda di Rilievo Nazionale
ed Alta Specializzazione



SSD FORMAZIONE

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

LUPPU ANTONIO

Struttura di appartenenza

CHIRURGIA TORACICA

Dipartimento

CHIRURGICO

Telefono /cellulare

e-mail ANTONIO.LUPPU@AOB.IT

Qualifica

INFERMIERE

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) Antonio Luppu

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): 31.10.2022

AO Brotzu - Cagliari
P.O. BUSINCO
Dipartimento di Chirurgia Generale
U.O.C. CHIRURGIA TORACICA
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani
Tel. 070.539438 - 070.5395470
Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore di Dipartimento

Firma e Timbro (leggibile)
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



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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6
Pagina 2 di 4

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: CORSO TEORICO-PRACTICO "PNEUROLOGIA INTERVENZIONISTICA"

Sede: NOVARA

Data: da (gg/mm/aaaa) 16.12.2022 a (gg/mm/aaaa) 17.12.2022 Durata dell'attività formativa in ore: N. 05

Tipologia evento

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

Organizzatore: ITS (ITALIAN THORACIC SOCIETY) e AIPo (ASS. ITALIANA PNEUROLOGIA INTERVENZIONISTICA)

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

Attività ECM? Si | No Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: 4,2

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 type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOb compilare il campo 7. Esenzione IVA <input checked="" type="checkbox"/> Non prevista 		€
• Vitto:		€ 180 € (6 PASTI)
• Pernottamento:		€ 260 390 € (3 ² 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		€ 790 € 660

* 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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6

Revisione 12/04/2022

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, 28/11/2022

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione

ARNAS G. Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani

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

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6
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 _____

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 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, 28/11/2022

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione _____


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