

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

N. 437

del 27.03.2023

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio, Collaboratore Amministrativo, Dott.ssa Roberta Addari
PDTD/2023/431

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 27.03.2023 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 Legge Regionale n. 24 del 11/09/2020 – Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della Legge Regionale n. 10 del 2006, della Legge Regionale n. 23 del 2014 e della Legge Regionale 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 Deliberazione n. 72 del 20/01/2023, con la quale è stato approvato il nuovo Atto Aziendale dell'ARNAS G. Brotzu;
- Dato Atto** che, al fine di garantire la regolare attività formativa, si rende necessario procedere all'autorizzazione degli aggiornamenti fuori sede come da precedente Organigramma;
- Vista** la comunicazione NP/2023/2454 del 20/03/2023, con la quale il Direttore della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Roberta Addari;
- Visto** il parere favorevole del Direttore Generale;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Roberta Addari all'evento formativo dal titolo: "CCNL personale del Comparto sanità Triennio 2019 – 2021: Le principali novità del CCNL", che si terrà in modalità Webinar il 24/03/2023 e il 31/03/2023, per una spesa complessiva presunta di € 400,00 (quattrocento/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 437 del 27.03.2023

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2023, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura della dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, di:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Roberta Addari all'evento formativo dal titolo: "CCNL personale del Comparto sanità Triennio 2019 – 2021: Le principali novità del CCNL", che si terrà in modalità Webinar il 24/03/2023 e il 31/03/2023;
2. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 400,00 (quattrocento/00 euro) ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2023, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
3. Autorizzare la liquidazione della quota di iscrizione previa ricezione della fattura da parte dell'Ente organizzatore;
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura della 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. Risorse Umane e Relazioni Sindacali.

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

Estensore



Emissione 28/01/2018
Revisione 02/05/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.2
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

Nome e Cognome ROBERTA ADARI

Struttura di appartenenza _____

Dipartimento S.C. RISORSE UMANE e RELAZIONE SINDACALI

Telefono /cellulare 070-539950

Qualifica Coll. 2e S.M.R. 00

- Area contrattuale:
- Comparto
 - Dirigenza Sanitaria
 - Dirigenza Medica
 - Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 15/03/2023

Nome e cognome del partecipante per assenso _____

Firma (leggibile) [Firma]

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 Direttore economico)

ARNAS G. BROTZU
 NP/2023/2454 del 20/03/2023 ore 10,56
 Mittente: SC Gestione e Sviluppo Risorse Uma
 Assegnatario: SSD Formazione

Firma e Timbro (leggibile)
 Il Direttore di Struttura
 Firma e Timbro (leggibile)
 Il Direttore di Dipartimento

Il Direttore economico
 S.C. Servizio Gestione e Sviluppo Risorse Umane
 Dott.ssa Maria Teresa Garau



P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

SSD Formazione
 Responsabile: Dott. Andrea Corrias
 Tel. 070.5296.5576
 Tel. 070.5296.5575-5578-5574
 Fax: 070.5296.5594
 E-mail: ufficioformazione@aob.it

AO Brotzu
 Sede SSD Formazione
 Corpo G 1° piano
 Via Edward Jenner
 09121 Cagliari
 www.aob.it

**3. Dati dell'attività formativa**

Titolo: CCNL PERSONALE DEL COMPARTO SANITA' 2019-2021 - Le Pratiche novità del CCNL

Sede: WEBINAR

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>21-03-2023</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>31-03-2023</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 _____

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 	€ <u>400,00</u>
• Vitto:	€
• Pernottamento:	€
• Viaggio:	€
<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/> 	€
• Altre spese:	€
Totale spesa presunta	€ <u>400,00</u>

*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 favorevoleMotivazione 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 favorevoleMotivazione del parere:

_____Data, 21.03.2022Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD FormazioneAO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Res. 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, 21.03.2023Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione


AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Res. P.le San Carlo Ghiani



Formazione della Pubblica Amministrazione



Webinar in diretta
24 e 31 Marzo 2023 - ore 9.00/13.00

CCNL personale del Comparto sanità Triennio 2019-2021: Le principali novità del CCNL.

Docente:

Dott. Paolo Cibir

Dirigente MEF - IGOP - Ufficio IV

Programma del Corso

PRIMA GIORNATA

- **Riforma dell'ordinamento professionale** -
- Sistema di classificazione del personale -
- Nuova Area del personale di elevata qualificazione -
- Passaggi di profilo e progressioni economiche all'interno dell'Area -
- Progressioni tra le aree (verticali) e norme di prima applicazione -
- Nuovo sistema degli incarichi -

SECONDA GIORNATA

- **Trattamento economico** -
- Struttura della retribuzione e incrementi tabellari -
- Differenziali stipendiali -
- Fondi per il trattamento accessorio -
- Revisione del sistema delle indennità -
- Potenziamento nuove indennità previste da disposizioni normative -
- **Parte normativa** -
- Rapporto di lavoro – istituti vari (periodo di prova – orario di lavoro – turnazioni, ecc.) -
- Permessi e congedi -
- Mobilità volontaria -
- Tipologie flessibili del rapporto di lavoro (tempo determinato – somministrazione) -
- Lavoro da remoto e Smart working -
- Welfare integrativo – Patrocinio legale – Coperture assicurative per la R.C. -

Il corso non verrà registrato.

Alcuni vantaggi della nostra formazione online:



Assistenza continua da parte dei nostri tutor d'aula durante lo svolgimento del corso



Risparmio economico per l'Ente



Formazione mirata per comparto (Funzioni Locali - Università - Sanità)

Per informazioni e contatti:

Pubbliformez s.r.l. - Via Caronda 136 - 95128 Catania - Tel 095437045 - Fax 0957164114
www.pubbliformez.com - direzione@pubbliformez.com - pubbliformez@legalmail.it

A chi è rivolto il corso:

Dirigenti e funzionari del settore Personale e Finanziario del comparto Sanità.
La Pubbliformez rilascerà al partecipante attestato di partecipazione.

Costo del corso:

La quota è di € 400,00 per ciascun partecipante (codice mepa: fad400).

Se l'Ente è titolare di un Carnet Formativo le quote verranno scontate del 10%

Gli importi si intendono al netto dell'Iva se dovuta. Se la fattura è intestata ad Ente Pubblico, la quota è esente Iva, ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/72, giusto richiamo dell'art. 14 c. 10 della L.537/93.

Pagamento delle quote:

Il pagamento delle quote può essere effettuato tramite: Bonifico bancario da effettuare presso UNICREDIT Cod. IBAN IT4600200816918000105258580 (c/c dedicato). La fattura elettronica verrà intestata all'Ente partecipante e trasmessa a fine lavori.

Modalità di accesso:

I webinar sono accessibili da PC, Tablet e Cellulare. Inviata la scheda di adesione il partecipante riceverà nella casella email indicata il link di accesso. Per la visione verrà richiesto l'inserimento di nome, cognome ed email.

SCHEDA DI ADESIONE

da inviare via email all'indirizzo direzione@pubbliformez.com

CCNL personale del Comparto sanità Triennio 2019-2021: Le principali novità del CCNL.

24 e 31 Marzo 2023

*Si autorizzano i seguenti nominativi - Determina n° _____

*Codice identificativo Ufficio destinatario di Fattura elettronica: _____

*Altri DATI da inserire in fattura SE NECESSARI per la corretta emissione
(ad esempio CIG, ORDINE, ECC): _____

***Campi obbligatori**

1) Cognome ADDANI Nome ROBERTA Funzione COLL. NE SPA. SO

Email: roberta.addani@eob.it

2) Cognome _____ Nome _____ Funzione _____

Email: _____

Ente _____

Indirizzo _____ Città' _____ Prov _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Piva dell'Ente _____ C.F. _____

Il trattamento dei dati personali che La riguardano viene svolto nell'ambito della banca dati elettronica della Pubbliformez e nel rispetto di quanto stabilito dal D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196 sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui Le garantiamo la massima riservatezza, è effettuato all'unico fine di aggiornare sulle iniziative culturali della Pubbliformez. I Suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi per nessun motivo e per essi Lei potrà richiedere, ai sensi dell'art. 7 del D.L.vo n. 196/2003, in qualsiasi momento, la modifica o la cancellazione, scrivendo all'attenzione del Responsabile Dati della Pubbliformez.

Per conferma ed accettazione condizioni di prenotazione

Timbro e Firma _____