

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

N. 467

del 30.03.2023

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio, TSRM, Dott.ssa Stefania Deidda
PDTD/2023/440

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 30.03.2023 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/2023/2207 del 10/03/2023, con la quale il Direttore della S.C. Neuroradiologia ed Interventistica Vascolare ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Stefania Deidda;
- Visto** il parere favorevole del Direttore Sanitario;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Stefania Deidda all'evento formativo dal titolo: "XXII Congresso Nazionale AITRI", che si terrà a Milano il giorno 20/05/2023, per una spesa complessiva presunta di € 790,00 (settecentonovanta/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 467 del 30.03.2023

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo Comparto per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Servizi - Fondo di Struttura 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 Stefania Deidda all' evento formativo dal titolo: "XXII Congresso Nazionale AITRI", che si terrà a Milano il giorno 20/05/2023;
2. Autorizzare la Dott.ssa Stefania Deidda, 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 la spesa complessiva presunta di € 790,00 (settecentonovanta/00 euro) ricadrà sul Fondo Comparto per l'aggiornamento obbligatorio - Dipartimento Servizi - Fondo di Struttura 2023, 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 della 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

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 NP/2023/2207 del 10.03.2023

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

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

Nome e Cognome

STEFANIA DEIDDA

Struttura di appartenenza

NEURORADIOLOGIA

Dipartimento

NEURORADIOLOGIA (NEUROLOGIA) SERVIZI

Telefono /cellulare

e-mail

stefania.deidde@aob.it

Qualifica

TSRM

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 09/03/2023

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Stefania Deidde

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

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
SERVIZIO DI RADIOLOGIA

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): _____

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento



Stefania Deidde
ARNAS G. Brotzu - Cagliari
C.C. di Neuroradiologia
e Interventistica Vascolare
DIRETTORE: Don. Simone Conelli

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: XXII CONGRESSO NAZIONALE AITRI

Sede: MILANO (SAN RAFFAELE)

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>20/05/23</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>20/05/23</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>8</u>
Tipologia evento			
Corso	corso teorico/pratico	<input checked="" type="checkbox"/> Congresso	Convegno Seminario frequenza in altra struttura
Organizzatore: <u>ASSOCIAZIONE AITRI</u>			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider _____

Attività ECM? Sì | No

Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: NON SPECIFICATO

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>180,00</u>
• Vitto:	€ <u>120,00</u>
• Pernottamento:	€ <u>250,00</u>
• Viaggio:	<ul style="list-style-type: none"> *Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/> *Rientro giorno dopo <input checked="" type="checkbox"/>
	€ <u>200,00</u>
• Altre spese:	€ <u>40,00</u>
Totale spesa presunta	€ <u>790,00</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.

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, 14/03/2023

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione _____


AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp.: 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 STEPANIA DEIDDA

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu

STEPANIA DEIDDA

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: XXII CONGRESSO NAZIONALE AITRI

Sede: MILANO

Data: da (gg/mm/aaaa) 20/05/23 a (gg/mm/aaaa) 20/05/23

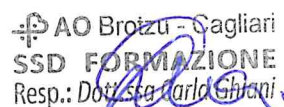
Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) della quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu, P.le Ricchi 1, 09134 Cagliari – P. IVA 02315520920 e sia emessa senza l'imposta sul valore aggiunto in base al DPR 633/72 e alla L. 537/93 art. 14 comma 10.

Codice univoco FIEFE2

Data, 14/03/2023
Stepania Deidda

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione


Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani

AIIR

MILANO

*Italian Association of
Interventional Radiographers*

20.05.2023

Sala Operatoria

Radiologia

Interventistica

Cardiologia

Interventistica

Neuroradiologia

Interventistica

OSPEDALE SAN RAFFAELE

**Via Olgettina, 60
Aula San Raffaele**

