

U.O. FORMAZIONE CONTINUA**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE****N° 124 DEL 21/01/2014**

Adottata ai sensi dell'art. 4 del D.Lgvo n. 165/01 e successive modificazioni ed integrazioni e del regolamento aziendale per l'adozione delle determinazioni dirigenziali di cui alla Deliberazione D.G. n° 186 del 9.10.2008.

OGGETTO: Accredimento ASL 5 di Oristano quale Provider di Educazione Continua in Medicina (ECM). Versamento contributo Anno 2014.

IL RESPONSABILE DELL'U.O. FORMAZIONE CONTINUA

VISTA la deliberazione del D.G. n. 1455 del 25.09.2009 relativa all'affidamento dell'incarico alla Dott.ssa Marinella Ruggeri di direzione della struttura semplice dipartimentale di Formazione Continua;

PREMESSO

- che l'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale, con Determinazione del Responsabile del Servizio Programmazione Sanitaria ed economico finanziaria e controllo di gestione n. 89 del 07/02/2013, ha comunicato l'accoglimento da parte del Gruppo Tecnico ECM della richiesta di accreditamento da parte dell'Azienda Sanitaria Locale n. 5 di Oristano e che la stessa è, con decorrenza 01/02/2013, Provider provvisorio di Educazione Continua in Medicina con numero identificativo n.17;

ATTESO

- che, ai sensi della Legge Finanziaria 23 dicembre 2000 n.388, nonché della nota della Regione Sardegna n. 1555 del 2 agosto 2012, così come integrata dalla nota n. 2777 del 31/01/2013, la validità dell'accreditamento è subordinata al versamento alla Regione Sardegna, in qualità di Ente accreditante, di un contributo alle spese, il cui importo è stato fissato dalla Commissione Nazionale per la formazione continua (CNFC) in € 2.582,28;

DATO ATTO che tale contributo è stato regolarmente pagato nell'anno 2013 e che risulta necessario provvedere al pagamento del medesimo contributo per l'annualità 2014 al fine di poter procedere all'accreditamento degli eventi per l'anno in corso;

RITENUTO

- di dover pertanto procedere al pagamento dell'importo di € 2.582,28 a favore della Regione Autonoma della Sardegna a titolo di contributo annuale per l'accREDITAMENTO dell'Azienda quale provider ECM;

DATO ATTO che l'importo di cui sopra andrà a gravare sul budget della Formazione Strategica anno 2014

VISTO il D. Lgs. n. 163/2006;

VISTA la L.R. N. 5 del 07/08/07;

D E T E R M I N A

Per le motivazioni esposte in premessa:

1. **di liquidare** l'importo di **€ 2.582,28** a favore della Regione Autonoma della Sardegna a titolo di contributo spese per l'accREDITAMENTO dell'Azienda quale provider provvisorio ECM;
2. **2) di dare atto** che la suddetta spesa andrà a gravare sul budget della Formazione Strategica anno 2014;
2. **di demandare** al Servizio Bilancio l'immediato pagamento del citato importo mediante girofondo sul conto n. 0305983 in essere presso la sezione di tesoreria provinciale dello Stato di Cagliari (Bankit) intestato a REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA (codice fiscale n. 80002870923);
3. **di disporre** che nella causale di pagamento sia riportata la seguente dicitura: "ECM R09 - Versamento ai sensi della Legge Finanziaria 23 dicembre 2000, n. 388, e della nota della Regione Sardegna 2 agosto 2012, n. 1555 così come integrata dalla nota n. 2777 del 31/01/2013 - Accredimento provider ID : 17 "
4. **di imputare** l'importo di € 2.582,28 sul codice di conto economico n. 0514031601 "Altre spese generali e amministrative", autorizzazione di spesa **UAFOR n. 1/2014 sub 1**, con l'attribuzione del seguente centro di costo: Z0101
5. **di trasmettere** il presente atto alla Direzione Generale, al Servizio AA.GG., al Servizio Bilancio e al Collegio Sindacale per quanto di rispettiva competenza;

Oristano,

**Il Responsabile dell'U.O. Formazione
Continua**

Dott.ssa Marinella Ruggeri

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la

presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 21/01/2014 al 04/02/2014

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI
Dott.ssa Antonina Daga