

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI ORISTANO**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 3333 DEL 23/11/2017

Proposta n. 3722 del 15/11/2017

STRUTTURA PROPONENTE: U.O. FORMAZIONE CONTINUA
Dott.ssa Marina Cossu

**OGGETTO: Eventi formativi periodo Settembre – Dicembre 2017 -
Versamento contributo per accreditamento eventi.**

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
L'estensore	Sig.ra Maria Angela Cadau	
Il Responsabile del Procedimento	Dott.ssa Marina Cossu	Firma apposta in calce al documento

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI

NO

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI

NO

IL RESPONSABILE U.O. FORMAZIONE CONTINUA

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 140 del 29/12/2016 di nomina del Dott. Mariano Meloni Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Oristano;

VISTA la deliberazione del D.G. n. 196 del 06/03/2014 relativa all'affidamento dell'incarico alla Dott.ssa Marina Cossu di Responsabile della struttura semplice dipartimentale di Formazione Continua;

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

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;
- l'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale, con nota prot. n. 0020610 del 13/08/2014 comunica l'ottenimento dell'Accreditamento Regionale Standard 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 dalle note n. 2777 del 31/01/2013 e n. 13974 del 22/05/2013, occorre provvedere al versamento alla Regione Sardegna, in qualità di Ente accreditante, per l'accreditamento di ciascun evento di un contributo alle spese stabilito in € 258,22 per una valutazione fino a 10 crediti oltre a € 31,00 per ogni credito eccedente fino ad un massimo di € 1.500,00 stabilendo altresì che all'importo ottenuto occorre applicare una riduzione di 1/3;

DATO ATTO che sono stati accreditati gli eventi formativi riportati nel prospetto allegato alla presente sotto 1) per farne parte integrante e sostanziale;

DATO ATTO inoltre che nel prospetto succitato risulta inserito l'importo del contributo da versare calcolato dalla stessa Age.na.s., sulla base delle disposizioni sopra riportate, che ammonta a € 2.004,91;

RITENUTO pertanto, al fine di chiudere il procedimento e garantire l'acquisizione dei crediti ECM, procedere al pagamento dell'importo di € 2.004,91 a favore della Regione Autonoma della Sardegna a titolo di contributo spese per l'accreditamento degli eventi formativi di cui al prospetto in parola;

DATO ATTO che l'importo di cui sopra andrà a gravare sui progetti indicati nell'allegato 1) nelle percentuali ivi previste;

Per i motivi esposti in premessa

DETERMINA

1) DI LIQUIDARE l'importo di € 2.004,91 a favore della Regione Autonoma della Sardegna a titolo di contributo spese per l'accreditamento degli eventi formativi riportati nel prospetto allegato alla presente sotto 1);

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 - Provider ID : 17 - erogazione eventi formativi";

4) DI STABILIRE che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato presuntivamente in € 2.004,91 verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2017 e verrà finanziato con utilizzo sui progetti indicati nell'allegato 1) nelle percentuali ivi previste;

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO (se noto)	IMPORTO IVA INCLUSA
UAFOR	Aut. n. 1	A514031601 "Altre spese generali e amministrative"		€ 2.004,91

5) DI TRASMETTERE copia del presente atto alla Direzione Generale, al Servizio Bilancio, al Collegio Sindacale e al Servizio Affari Generali per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Oristano;

IL RESPONSABILE DELL'U.O. FORMAZIONE CONTINUA

Dott.ssa Marina Cossu

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) prospetto.

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

nessun allegato.

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Oristano dal 23/11/2017 al 08/12/2017

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

Dott.ssa Antonina Daga