

**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE  
PESCARA**

COPIA

**DIPARTIMENTO AFFARI DEL PERSONALE E  
LEGALI**

\*\*\*\*\*

**UNITA' OPERATIVA COMPLESSA**

**UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO**

Il giorno 12 – 02 – 2019 , nella sede dell'Azienda U.S.L. di Pescara, Via R. Paolini, 45, il Dott. ALBERTO CIANCI, Dirigente Amministrativo dell'Ufficio Formazione ed Aggiornamento, nominato dal Direttore Generale con deliberazione n° 1149 del 04.11.2010 ha adottato la seguente, ha adottato la seguente

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**n. 29/ AFO**

**OGGETTO:**

**LIQUIDAZIONE QUOTE DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE “LA VALUTAZIONE DEL NEONATO A TERMINE E LA PROMOZIONE DEL SUO SVILUPPO NEURO COMPORTAMENTALE”.**

# **AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE PESCARA**

## **IL DIRIGENTE**

**PREMESSO CHE** i dipendenti Antonucci, Chiaccaretta, Cicioni, Di Meo, Laezza, Sebastiani con Determinazione Dirigenziale n. 201 del 2/10/2019 sono stati autorizzati a partecipare al corso di formazione: "La valutazione del neonato a termine e la promozione del suo sviluppo neuro comportamentale.";

**VISTA** la fattura n. EI 201900000567 del 25/10/2019 emessa dall'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA MEYER, organizzatrice del corso, per l'importo complessivo di € 1.480,00;

**DATO ATTO** che la richiamata fattura è stata acquisita al protocollo generale con n. 014366/19 del 26/10/2019, come risulta dal programma di contabilità e dall'elenco di liquidazione allegato;

**ACQUISITO** il C.I.G. n. Z382BF1DC8;

**RITENUTO** di procedere alla liquidazione, poiché trattasi di spettanze dovute;

### **DETERMINA**

- 1) **DI DEMANDARE** al servizio economico finanziario l'acquisizione del D.U.R.C., condizionando i successivi punti all'esito positivo della verifica;
- 2) **DI LIQUIDARE** la somma di complessiva di € 1.480,00 (millequattrocentottanta/00) in favore dell'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA MEYER, a titolo di quote di iscrizione dei dipendenti sopraindicati al corso di formazione: "la valutazione del neonato a termine e la promozione del suo sviluppo neuro comportamentale.";
- 3) **DI PROVVEDERE** al pagamento mediante bonifico bancario sul c/c indicato dal beneficiario come "dedicato" (ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge n. 136 del 13 agosto 2010 e s.m.i.) al seguente codice IBAN: IT45D0100003245311300306164;
- 4) **DI DARE ATTO** che la somma complessiva di € 1.480,00 derivante dal presente provvedimento è da imputare alla voce di conto n. 07.02.02.03.02 del piano dei conti 2019 (autorizzazione n. 315);
- 5) **DI DARE ATTO** di aver rilevato la voce di conto come da indicazione del servizio economico finanziario;

**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE**  
**P E S C A R A**

COPIA

**U.O.C. UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO**

(f.to Dott Sergio Maria Matera)

Il Dirigente  
(f.to Dott. Alberto Cianci)

La presente determinazione è prodotta in duplice originale, di cui una viene archiviata a tempo indeterminato presso l'Ufficio Formazione ed Aggiornamento e l'altra inviata all'Ufficio Organizz. Programm. ed AA.GG.  
Una copia conforme viene inviata al Collegio Sindacale.

Va altresì inviata in copia conforme agli altri Uffici Interessati:

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Gestione del Patrimonio;                           | - GPA - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Trattamento Economico del Personale;               | - TEP - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Gestione Risorse Umane                             | - GRU - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Gestione Economico-Finanziaria;                    | - GEF - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Affari Legali ed Assicuraz.;                       | - ALA - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Economato;   | - ECO - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Relazioni con il Pubblico;                         | - URP - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Organizzazione Igienico-Sanitaria                  | - OIS - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Statistica ed Informatica                          | - STA - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Prevenzione e Protez. Sicurezza Interna;           | - PPS - |
| <input type="checkbox"/> - Uffici del Dipartimento di Prevenzione;                    | - DIP - |
| <input type="checkbox"/> - Uffici del Dipartimento Servizi Sanitari ed Assistenziali; | - DSA - |
| <input type="checkbox"/> - Dipartimento di Salute Mentale;                            | - DSM - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero Pescara;     | - PEA - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Pescara;          | - PES - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero Penne;       | - PNA - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Penne;            | - PNS - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero Popoli;      | - POA - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Popoli;           | - POS - |
| <input type="checkbox"/>  |         |
| <input type="checkbox"/>  |         |
| <input type="checkbox"/>  |         |

Atto annotato sul registro interno delle determinazioni dirigenziali dell'Unità Operativa Complessa Ufficio Formazione ed Aggiornamento, ai fini della pubblicità legale.

La presente copia risulta essere conforme all'originale agli atti.

Pescara \_\_\_\_\_

Il Dirigente Amministrativo  
Ufficio Formazione ed Aggiornamento  
(Dott. Alberto Cianci)