

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

COPIA

**DIPARTIMENTO AFFARI DEL PERSONALE E
LEGALI**

U.O.S FORMAZIONE E POLO DIDATTICO

Il giorno 05/02/2020, 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:

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n. 21 / AFO

OGGETTO:

**DELIBERAZIONE DI GIUNTA REGIONALE n. 867 del 22/11/2018.
LIQUIDAZIONE DOCENTI ESTERNI DI CONTENUTO CORSO REG. N. 8/2437.**

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

IL DIRIGENTE

VISTA la Deliberazione di Giunta Regionale n. 867 del 22/11/2018 recante ad oggetto: "PROGRAMMA PER L'AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO PER L'ANNO 2019, DA VALERE PER I MEDICI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA";

VISTA la Deliberazione di Giunta Regionale n. 630 del 6/10/2016 recante ad oggetto: "LINEE GUIDA REGIONALI AFFERENTI LA FORMAZIONE DEI MEDICI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA";

CONSIDERATO che nell'ambito del calendario di formazione obbligatoria dei PLS è stato accreditato presso l'Agenas il Progetto Formativo Aziendale dal titolo "REUMATOLOGIA PEDIATRICA PDTA", n° reg. ECM 8/2437;

CONSIDERATO altresì che, in accordo con gli animatori di formazione, tutti i corsi del calendario sono stati accreditati con n. 3 ore di docenza di contenuto ed un ora di attività interattiva svolta dall'animatore di formazione;

DATO ATTO che:

- il corso si è regolarmente svolto;
- la docenza di contenuto è stata svolta dalla docente esterna dott.ssa Luciana Breda;
- la deliberazione n. 630/2016, prevede per i docenti esterni di contenuto un compenso orario uguale a quello previsto per gli animatori, ovvero € 60,00 lordi;

VISTA la richiesta di compenso, allegata al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale;

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

DETERMINA

1. **DI LIQUIDARE** in favore della docente esterna dott.ssa Luciana Breda la somma di € 180,00 al lordo di RA, a titolo di compenso per le ore di docenza effettuate nell'ambito del corso "REUMATOLOGIA PEDIATRICA PDTA", n° reg. ECM 8/2437 e PROVVEDERE al pagamento mediante bonifico bancario al c/c comunicato dalla dott.ssa Luciana Breda, IBAN: IT40T 02008 15503 000010103831;
2. **DI DARE ATTO** che la deliberazione n. 630 del 6/10/2016 al punto 4 espressamente prevede che *"Gli oneri per l'aggiornamento e la formazione dei pediatri di libera scelta grava sui bilanci delle Aziende USL. A tal fine la relativa spesa deve evidenziarsi nella stesura del Bilancio economico annuale preventivo da parte delle Aziende USL nell'ambito della voce di costo relativa all'attività formativa Aziendale"*;
3. **DI DARE ATTO** che la spesa complessiva di € 180,00 derivante dal presente provvedimento è da imputare alla voce di conto n. alla voce di conto 0702020302 del Bilancio 2019;
4. **DI DARE ATTO** che la voce di conto è stata rilevata come da indicazione del servizio economico finanziario;
5. **DI TRASMETTERE** il presente atto all'Ufficio Economico Finanziario, per i competenti e correlati adempimenti;

MODELLO A

PROT. 755783/19

20/11/2019

All'Azienda USL di PESCARA

U.O.S. Formazione e Polo Didattico

Dott. Alberto Gandi

Via Paolini, n. 45

65124 Pescara (Pe)

RICHIESTA DI COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

La sottoscritta LUCIANA BREDA nato/a a MANOPPELLO il 19.07.1959 e residente a PESCARA in via NAZIONALE ADRIATICA NORD, 99 C.A.P. 65125 C.F. BRDL CN 59 L 59 E 89 2 M

CHIEDE il pagamento dell'attività di docenza effettuata nell'ambito del corso n. Reg. ECM 8/2437 dal titolo "Reumatologia Pediatrica Pdta" che si è svolto a Pescara il 13/04/2019, così come di seguito specificato:

Compenso	€ 180,00	
R.A. 20%	€ 36,00	(-)
Totale	€ 144,00	

DICHIARA

- Di essere dipendente pubblico e di aver ottenuto l'autorizzazione prevista;
 - Che ai sensi della legge 326/2003 non ha percepito redditi derivanti da lavoro autonomo occasionale per un ammontare complessivo superiore ad euro 5.000,00, ovvero che _____
- _____ (*)

*qualora i redditi derivati da lavoro autonomo occasionale siano meno di € 5.000, lasciare in bianco lo spazio. In caso contrario, essendo necessaria un'ulteriore contribuzione INPS, indicarne gli estremi. Per il computo della quota di €5.000 non devono essere considerati i rimborsi spese.

Luogo e data Chieti, 19.11.2019

Firma [Signature]

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

COPIA

U.O.S FORMAZIONE E POLO DIDATTICO

Il Funzionario
(f.to Dott. Pierpaolo Arquilla)

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
U.O.S. Formazione e Polo Didattico
(Dott. Alberto Cianci)

