

# DETERMINAZIONE N° 1566 DEL 17 NOV. 2015

Oggetto: Rimborso spese per la formazione continua al Dott. Fancello Paolo Specialista ambulatoriale titolare branca allergologia Poliambulatorio di Sanluri.

Il Direttore del Distretto di Sanluri Dr.ssa Annaclara Melis

- VISTO** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Specialisti Ambulatoriali Interni, Medici Veterinari ed altre professionalità Sanitarie (Biologi, Chimici, Psicologi) Ambulatoriali del 29 luglio 2009 ai sensi dell'art. 48 della Legge 833/78 e dell'art. 8 del D. L. VO 502/92 e successive modificazioni e integrazioni;
- VISTO** l'art. 3 del succitato A.C.N. che prevede la formazione professionale, complementare e continua, per gli Specialisti Ambulatoriali;
- VISTO** l'articolo 5 punto 7 dell'Accordo Integrativo Regionale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale n. 41/10 dell'8/09/2009, il quale stabilisce che la ASL garantisce fino a un budget formativo di € 2.000 all'anno per specialista;
- VISTA** la richiesta prot. n. 36049 del 16/11/2015 presentata dal Dott. Fancello Paolo Specialista Ambulatoriale nella branca di allergologia presso la ASL L 6 di Sanluri, con la quale chiede il rimborso per la partecipazione al Congresso Nazionale Sifop "Lo Stato dell'arte dell'ETP nell'Assistenza Specialistica Ambulatoriale" tenutosi a Bologna in data 27 e 28 ottobre 2015 che si allega al presente atto per farne parte integrante;
- ACCERTATA** la partecipazione al corso di formazione dal Dott. Fancello Paolo nei giorni su indicati, come da attestati di partecipazione, allegati alla presente;
- VERIFICATE** le spese sostenute di partecipazione al corso di formazione per un importo totale pari a € 246,98 allegate alla presente;
- VISTA** la nota del Direttore Amministrativo n. 7423 del 12 dicembre 2013, che prevede l'applicazione delle linee guida come da delibera della G.R. n. 32/79 del 2012 relativamente ai rimborsi per corsi di formazione degli Specialisti Ambulatoriali;
- RITENUTO** di dover provvedere al rimborso complessivo di € 246,98 di cui viaggio € 56,19, di cui alla fattura per iscrizione al corso € 50,00, ricevuta fiscale per spese d'alloggio € 104,00, ricevuta fattura fiscale n. 1 pasto non di € 40,00 ma di € 27,79 ai sensi delle linee guida succitate;
- DATO ATTO** che la spesa dovrà gravare sul corrente esercizio finanziario, conto di costo n. A502020611 Aut. 6 sub. 53 denominato "compensi per assistenza Medico Specialistica Interna" per un importo totale pari a € 246,98;
- ATTESTA** la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata;

### DETERMINA

- Di rimborsare** al Dott. Fancello Paolo Specialista Ambulatoriale a tempo indeterminato nella branca di allergologia in servizio presso la ASL 6 di Sanluri, per la partecipazione al Congresso Nazionale Sifop "Lo Stato dell'arte dell'ETP nell'Assistenza Specialistica Ambulatoriale" tenutosi a Bologna in data 27 e 28 ottobre 2015.
- Di autorizzare** il Servizio Bilancio a provvedere al pagamento di € 246,98 che dovrà gravare sul conto di costo n. A502020611 Aut. 6 sub. 53 denominato "compensi per assistenza Medico Specialistica Interna" del corrente esercizio finanziario.
- Di inviare** copia al Servizio Risorse Umane per gli adempimenti di competenza.

Il Direttore del Distretto  
Dott.ssa Annaclara Melis



**Allegati:**

- N. 1 Richiesta di rimborso.  
 N. 1 Ricevuta di pagamento all'iscrizione al corso . N. 1 ricevuta pagamento volo Ryanair.  
 N. 1 ricevuta fiscale per spese d'alloggio. N. 2 attestati di partecipazione.  
 N. 1 nota D.A. n. 7423 del 12/12/2013.  
 N. 1 Ricevuta fiscale di n. 1 pasto.

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata<br><br>Nome Struttura <u>Distretto Socio Sanitario Sanluri</u><br>Sigla Responsabile <u>Dr.ssa Annaclara Melis</u><br>Sigla Resp. procedimento <u>Sig.ra Paola Scano</u> | Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria<br><br>Dott. _____ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 18 Novembre 2015 e che resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

---

Trasmessa al Collegio Sindacale il 18 Novembre 2015 con prot. n. 6412



La Segreteria Generale

*[Handwritten signature]*