

**Oggetto: Corso di formazione n° 1630 SARECM e 1846 AGENAS: LA SICUREZZA IN RISONANZA MAGNETICA -(Form. Res.)**

### **Il Direttore del Servizio Valorizzazione Risorse Umane**

Su proposta del Responsabile del Servizio Valorizzazione risorse umane comunicazione relazioni esterne

**RICHIAMATA** la Delibera n° 796 del 29/12/2015 con la quale si prevedeva l'Approvazione del Piano di formazione aziendale anno 2016;

**ATTESO** che in data 01/02/2013 il Gruppo Tecnico ECM ha espresso il proprio parere positivo alla richiesta di accreditamento in qualità di Provider provvisorio e in data 19/11/2014 la Asl di Sanluri ha acquisito l'accREDITAMENTO standard in qualità di provider ECM per la Regione Sardegna;

**VISTA** la comunicazione della Regione Autonoma della Sardegna con la quale si indicavano le coordinate bancarie utili al versamento del contributo alle spese previsto per l'accREDITAMENTO dei Provider, giroconto n° 0305983, con causale "ECM R09", in essere presso la Sezione di Tesoreria Provinciale dello Stato di Cagliari, intestato a Regione Autonoma della Sardegna, Corso di formazione n° 1630 (SARECM) e 1846 AGENAS: "La Sicurezza in risonanza magnetica" (FR);

**VISTA** la delibera della Regione Autonoma della Sardegna n° 52/94 del 23 dicembre 2011 – Adempimenti per l'attuazione del percorso di accREDITAMENTO dei Provider per le attività di Educazione continua in medicina (ECM), nella quale si fissa il contributo minimo di € 258,22 per gli eventi formativi fino a 10 crediti formativi, più € 31,00 per ogni credito superiore a 10, e € 12,91 per i progetti formativi;

**VISTA** la nota della R.A.S. Assessorato all'Igiene e Sanità del 22/05/2013 n° 13974 nella quale si evidenzia che il Provider può avvalersi della riduzione di 1/3 del contributo alle spese per l'erogazione di un evento formativo a favore dei soggetti che non godono di finanziamenti di qualsiasi natura;

**CONSIDERATO** che il corso è stato accREDITATO per numero 8 crediti ECM, e che pertanto la spesa ammonta a € 172,15( pari a 2/3 di € 258,22);

**ATTESO** che il percorso formativo si è svolta in due edizioni presso l'Ospedale di San Gavino M.le, in data 11/10/2016 e 31/10/2016;

**DATO ATTO** che la spesa derivante dal presente atto venga attribuita al conto n° A506030204 "Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale" dell'esercizio finanziario 2016 (Aut. 3 sub 1);

**RITENUTO** di dover provvedere con propria determinazione alla liquidazione e al pagamento delle spese in menzione;

**ATTESTATA** la regolarità degli atti istruttori compiuti e la legittimità degli stessi;

**DATO ATTO** che la spesa derivante dal presente atto venga attribuita al conto n° A506030204 "Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale" dell'esercizio finanziario 2016 (Aut. 3 sub 1);

---

**RITENUTO** di dover provvedere con propria determinazione alla liquidazione e al pagamento delle spese in menzione;

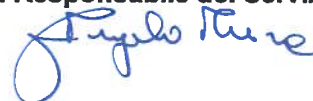
**ATTESTATA** la regolarità degli atti istruttori compiuti e la legittimità degli stessi;  
**VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n.1090 del 29/06/2006, integrata da delibera del Commissario n.1 del 12 gennaio 2010, con la quale sono stati regolamentati i principi per l'adozione del presente atto;

## D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa

1. di liquidare alla Regione Autonoma della Sardegna la somma totale di euro € 172,15 (pari a 2/3 di € 258,22); quale contributo spese di accreditamento corso ECM, riguardante le edizioni del corso in oggetto, giroconto n°0305983, causale "ECM R09" presso la Sezione di Tesoreria Provinciale dello Stato di Cagliari, intestato a Regione Autonoma della Sardegna;
2. di dare atto che l'importo complessivo di € 172,15 (pari a 2/3 di € 258,22), venga attribuito al conto n° A506030204 "Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale" dell'esercizio finanziario 2016 (Aut. 3, sub 1);
3. di trasmettere copia del presente atto al Servizio Valorizzazione risorse umane comunicazione relazioni esterne, al Servizio Risorse Umane e al Servizio Bilancio per gli adempimenti di competenza;
4. di inviare copia del presente atto al Servizio Affari Generali che curerà l'affissione all'albo Pretorio e ne trasmetterà copie agli organismi previsti dall'art. 6 ultimo comma del regolamento di cui alla delibera n.1090 del 29.06.2006.

**Il Responsabile del Servizio**



<p>Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata</p> <p>Nome Struttura: Valorizzazione Risorse Umane Comunicazione Relazioni Esterne</p> <p>Sigla Responsabile: Dr. Angelo Mura </p> <p>Sigla Resp. Procedimento: Sig.ra Lucia Sacchitella _____</p> <p>Estensore: Sig.ra Lucia Sacchitella _____ </p>	<p>Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria</p> <p style="text-align: center;">Dott.</p> <p style="text-align: center;">_____</p>
--	--

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 17 Novembre 2016 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 17 Novembre 2016 con prot. n. 5797



La Segreteria Generale

*[Handwritten signature]*

---