

ASLSanluri

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI

Via Ungaretti, 9 – 09025 SANLURI – C.F. 91009910927- P. IVA 02265950929

Deliberazione del Commissario Straordinario n. **244** del **20 / 04 / 2015**

OGGETTO: Corso di Formazione residenziale denominato: "Corso di formazione nell'ambito del giudizio di invalidità civile e della valutazione della gravità dell'handicap"

L'anno duemilaquindici il giorno **20** del mese di **Aprile** in Sanluri, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria

**Il Commissario Straordinario
Dr.ssa Maria Maddalena Giua**

- VISTO** il D. Lgs. 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni.
- VISTA** la Legge Regionale 17/11/2014 n.23, recante "Norme urgenti per la riforma del sistema sanitario regionale. Modifiche alle leggi regionali n.23 del 2005, n.10 del 2006 e n.21 del 2012".
- PRESO ATTO** che la Giunta Regionale con deliberazione 51/2 del 20/12/2014 ha nominato Commissario Straordinario della ASL 6 di Sanluri la Dr.ssa Maria Maddalena Giua, nata a Mandas il 27/03/1955.
- VISTA** la deliberazione n.1 del 30.12.2014 avente ad oggetto "Formalizzazione atto di insediamento del Commissario Straordinario della ASL n.6 di Sanluri".
- PREMESSO** che con deliberazione n.801 del 6/11/2014 è stato approvato il PFA per l'anno 2015 e che nello stesso è incluso il corso di formazione residenziale denominato "Corso di Formazione nell'ambito del giudizio di invalidità civile e della valutazione della gravità dell'handicap".
- VISTA** la scheda di progettazione dell'evento formativo in oggetto, nel quale vengono specificati gli obiettivi, la tipologia dei partecipanti, il responsabile scientifico, e il nominativo del docente e del tutor e i relativi compensi .
- VISTO** il programma dell'evento formativo in menzione, allegato alla presente, il quale definisce i contenuti e l'articolazione delle attività di formazione ad esso inerenti.
- ACCERTATO** che
- per le attività di docenza è stato individuato il Professionista Dr. Daniele Caffini e per quelle di tutoraggio la dipendente sig.ra Sacchitella Lucia;
 - il docente e il tutor prescelti risultano regolarmente iscritti nell'albo aziendale istituito con deliberazione n. 87 del 17/02/2015;
 - per l'attività di docenza e di tutoraggio verrà erogato il compenso stabilito nel rispetto delle linee guida dettate dalla Regione Sardegna con l'allegato alla deliberazione della G.R. n.32/79 del 24.07.2012, richiamato dal citato regolamento aziendale;
 - per la realizzazione dell'evento formativo è prevista una spesa complessiva di circa euro 5.500,00 che sarà attribuita al conto di costo n°0506030205 "Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale" del corrente esercizio finanziario (Aut .n° 3 sub.1) e andrà imputata sul budget assegnato alla Direzione Generale per la formazione anno 2015.
- RITENUTO** in virtù di quanto sopra esposto
- di approvare il Progetto Formativo "Corso di Formazione nell'ambito del giudizio di invalidità civile e della valutazione della gravità dell'handicap".
 - di attivare il suddetto percorso formativo, stabilendo che le attività formative si svolgeranno secondo il calendario e l'articolazione oraria indicata nel programma e con la partecipazione del docente e del tutor sopra indicati.
- ACQUISITO** Il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa:

DI APPROVARE il Progetto Formativo denominato "Corso di Formazione nell'ambito del giudizio di invalidità civile e della valutazione della gravità dell'handicap", individuando il docente e il tutor nelle persone indicate nella scheda di progettazione allegata, e precisamente:

- Dr. Daniele Caffini (docente esterno)

- Sacchitella Lucia (tutor)

DI ATTIVARE il suddetto percorso formativo, stabilendo che le attività formative si svolgeranno secondo il calendario e l'articolazione oraria indicata nell'allegato programma.

DI DARE ATTO che per l'attività di docenza e di tutoraggio verrà erogato il compenso stabilito nel rispetto delle linee guida dettate dalla Regione Sardegna con l'allegato alla deliberazione della G.R. n.32/79 del 24.07.2012, richiamato dal citato regolamento aziendale.

DI DARE ATTO che la spesa complessiva di circa € 5.500,00, prevista per la realizzazione del Corso suddetto, sarà attribuita al conto di costo n°0506030205 "Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale" del corrente esercizio finanziario (Aut.n°3 sub.1) e andrà imputata sul budget per la formazione assegnato alla Direzione Generale per la formazione anno 2015.

DI DEMANDARE al Responsabile del Servizio Valorizzazione Risorse Umane e al Servizio Bilancio gli adempimenti conseguenti all'adozione del presente atto.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr.ssa Patrizia Sollai

IL DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Marcella Maria Ausiliatrice Scanu

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dr.ssa Maria Maddalena Giua

<p>Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata Nome Struttura: Servizio Valorizzazione risorse umane, comunicazione, relazioni esterne Sigla Responsabile Dr. Virgilio Cuccu _____ Sigla Resp. proc. /estensore Dr.ssa Sandra Olla _____</p>	<p>Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria _____</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 21 Aprile 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 21 Aprile 2015 con prot. n.2413



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]

<p>REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA Ass.to Igiene e Sanità</p> <p>Preso atto nella seduta del _____ Con il n. _____</p>	<p>Divenuta esecutiva per decorrenza dei termini in seguito a pubblicazione all'albo dal _____ al _____</p> <p>senza reclami e invio all'Organo di controllo in data _____ prot. n. _____</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------