

**DETERMINAZIONE N°** 1287 **DEL** 24 SET. 2015

**Oggetto:** Rimborso spese per la formazione continua alla Dr. ssa Montixi Elisabetta, Specialista ambulatoriale titolare branca Dermatologia - Distretto di Guspini.

**Il Direttore del Distretto di Guspini**

- Visto L'accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con 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 883/78 e art. 8 del D.L.VO 502/92 e successive modificazioni e integrazione;
- Visto l' art. 3 del succitato A.C.N. che prevede la formazione professionale, complementare e continua, per gli Specialisti Ambulatoriali;
- Visto l'art. 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. 25485 del 3 Agosto 2015 presentata dalla Dr.ssa Montixi Elisabetta Specialista Ambulatoriale nella branca di dermatologia presso il Distretto di Guspini, con la quale chiede il rimborso per la partecipazione al corso di formazione Accreditato ECM " Assistenza in carcere: un'esperienza in atto HIV e malattie infettive nella Casa Circondariale di Cagliari – UTA tenutasi presso CAESAR' S Hotel a Cagliari il giorno 22 Maggio 2015, che si allega al presente atto per farne parte integrante;
- Accertata la partecipazione al corso di formazione della Dr.ssa Montixi Elisabetta nel giorno su indicato, come d'attestato di partecipazione, allegato alla presente;
- Verificate le spese di partecipazione al corso di formazione per un importo totale pari a € 25.00 allegate alla presente;
- Dato Atto che la spesa dovrà gravare sul conto di costo corrente esercizio finanziario, conto di costo n° **0502020610 aut. 6 sub. 53 denominato " compensi per l'assistenza Medico Specialistica Interna " – per un importo di € 25.00 per l'anno finanziario 2015;**
- Attestata la regolarità degli atti istruttori compiuti ed esprime parere di la legittimità degli stessi in ordine alla proposta sopra formulata

**DETERMINA**

**Di Rimborsare** alla Dr.ssa Montixi Elisabetta Specialista Ambulatoriale a tempo indeterminato nella branca Dermatologia in servizio presso il Distretto di Guspini, le spese sostenute per la partecipazione al corso di formazione accreditato ECM " Assistenza in carcere: un'esperienza in atto HIV e malattie infettive nella Casa Circondariale di Cagliari – UTA tenutasi presso CAESAR'S Hotel, a Cagliari il giorno 22 Maggio 2015;

**Di autorizzare** il Servizio Bilancio al pagamento di € 25.00 che dovrà gravare sul conto di costo n° **0502020610 aut. 6 sub. 53 denominato " compensi per l'assistenza Medico Specialistica Interna " del corrente esercizio finanziario;**

**Di inviare** copia al Servizio Risorse Umane per gli adempimenti di competenza:

Il Direttore del Distretto

**Dr. Aldo Casadio**



4fogli

|                                                                                             |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Il Responsabile della struttura proponente nel rispetto del budget di spesa annua assegnato | Il Responsabile del Servizio Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria |
| Distretto Sociosanitario di Guspini                                                         |                                                                                     |
| Direttore Dr. Aldo Casadio.                                                                 | Dr. Giampaolo Aroffu                                                                |
| Responsabile del Procedimento                                                               |                                                                                     |
| Estensore Sig.ra Piras M. Antonella                                                         |                                                                                     |

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 24 Settembre 2015 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 24 Settembre 2015 con prot. n.5292



LA SEGRETERIA GENERALE

---