

**Azienda Sanitaria Locale Rieti****U.O.S. SVILUPPO COMPETENZE E FORMAZIONE****DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**n° 454 del 06 MAR. 2018

Oggetto: Integrazione Determina n. 95 dell' 11/01/2018 - Progetto Formativo Aziendale, codice 14-2005 denominato "Nuove prospettive di sviluppo per le attività di coordinamento delle professioni sanitarie" 1^ ediz. del 21-22/11/2017 Liquidazione compenso docenza - Totale € 434,00

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.;

L'Estensore:

Dott.ssa Michela Beccarini

Firma Michela BeccariniData 6/3/2018

Il Responsabile del Procedimento:

Dott. Marino Formichetti

Firma MAData 6/3/2018

Il Responsabile dell'U.O.S.:

Dott.ssa Monica Prati

Firma Monica PratiData 6.3.2018

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa

502020302 e 901020101
AUT. N° 5/2018Data 06/03/2018
Dott.ssa Barbara ProiettiFirma Barbara Proietti

Oggetto: Integrazione Determina n. 95-dell' 11/01/2018 - Progetto Formativo Aziendale, codice 14-2005 denominato "Nuove prospettive di sviluppo per le attività di coordinamento delle professioni sanitarie" 1^ ediz. del 21-22/11/2017 Liquidazione compenso docenza - Totale € 434,00

Pag. 2 di 4

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Visto l'art. 4, comma 2, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 concernente le attribuzioni dei dirigenti nelle amministrazioni pubbliche;

Visto l'Atto Aziendale approvato con DCA n.113 del 18/3/2015 pubblicato sul B.U.R.L. n. 33 S.O. n.1 del 23 aprile 2015 da cui si rileva l'organizzazione aziendale ed il funzionigramma;

Vista la deliberazione n.7/D.G. del 12.12.2017 di attribuzione delle deleghe al Direttore Amministrativo, al Direttore Sanitario ed ai dirigenti delle strutture aziendali in relazione agli incarichi formalmente conferiti ed i conseguenti successivi atti di delega;

IL RESPONSABILE DELLA U.O.S. COMPETENZE E FORMAZIONE

PREMESSO che la Direzione Generale della ASL Rieti, ha organizzato un corso di formazione denominato "Nuove prospettive di sviluppo per le attività di coordinamento delle professioni sanitarie" con accreditamento ECM cod. 14-2005;

DATO ATTO che dall'esame della documentazione agli atti, l'iniziativa formativa in argomento si è svolta regolarmente nelle giornate del 21/11/2017 dalle ore 8:00 alle ore 17:00 e il 22/11/2017 dalle ore 8:00 alle ore 14:00, tenutosi regolarmente presso l'Aula magna Aziendale come da programma (all.1);

RILEVATO che il percorso formativo ha previsto, in qualità di docenti esterni, la partecipazione del Dott. Benci Luca e della Dott.ssa Porcelli Barbara;

VISTA la dichiarazione resa da parte della Dott.ssa Porcelli Barbara (all.2) per l'attività di docenza, compenso lordo di € 400,00, al netto della ritenuta d'acconto del 20% per € 80,00 quale compenso da corrispondere alla Dott.ssa Porcelli Barbara per il giorno 22 novembre 2017 dalle ore 8:00 alle ore 14:00;

RITENUTO di dover richiedere alla UOC Economico Finanziaria, il pagamento dell'importo sopra determinato previa adozione del presente atto di liquidazione;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

DETERMINA

DI LIQUIDARE, per i motivi espressi in premessa, la somma di € 434,00 di cui:

- o compenso lordo di € 400,00; al netto della ritenuta d'acconto del 20% per € 80,00 quale compenso per attività di docenza, da corrispondere alla Dott.ssa Porcelli Barbara per il giorno 22 novembre 2017 dalle ore 8:00 alle ore 14:00;
- o € 34,00 calcolata nella misura del 8,5% del compenso spettante da imputare sul conto di costo 901020101 "Irap relativa a collaboratori e personale assimilato".

DI DARE ATTO che la somma che si liquida con il presente provvedimento, pari complessivamente ad € 434,00 rientra nell'impegno assunto con deliberazione n. 170 del 16/02/2018 di cui:

- o € 400,00 sul conto economico 502020302, Formazione (esternalizzata e non) da privato, bilancio d'esercizio 2018;
- o € 34,00 da imputare sul conto di costo 901020101 "Irap relativa a collaboratori e personale assimilato";

DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art. 30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt. 21 e 22 della L.R. n. 45/96.

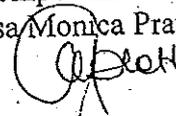
DI DISPORRE l'invio del presente atto alla U.O.C. Economico Finanziaria per i provvedimenti di competenza;

DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14.03.2013 n. 33;

in oggetto

per esteso

Il Responsabile
U.O.S. Sviluppo Competenze e Formazione
Dott.ssa Monica Prati



VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Petti

Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti _____

Il Direttore Sanitario: Dott. Velia Bruno _____

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 08 MAR. 2018

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 08 MAR. 2018

La presente Determinazione viene pubblicata all'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14.03.2013 n. 33 in data _____

in oggetto per esteso

08 MAR. 2018

Rieti li 08 MAR. 2018

IL FUNZIONARIO

Velia Bruno

NUOVE PROSPETTIVE DI SVILUPPO PER LE ATTIVITA' DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE

Responsabile Scientifico: Dr. Vittorio Falchetti Ballerani

1^a giornata 21 novembre 2017

IL RUOLO DEL COORDINATORE E LA GESTIONE DEL PERSONALE DOPO LE RECENTI
INNOVAZIONI LEGISLATIVE

Relatore Dr. Luca Benci

8.00	Registrazione dei partecipanti
8.15	Saluti della Direzione Aziendale
9.00 – 11:00	L'orario di lavoro del professionista sanitario: durata, articolazione e riposi. Gli obblighi connessi alla presa in carico dei pazienti - Gli obblighi del riposo giornaliero delle 11 ore dopo la fine della deroga: conseguenze operative - Responsabilità della Direzione Generale e Sanitaria, del direttore di struttura complessa, delle posizioni organizzative e dei coordinatori
11.00 – 13:00	Gli obblighi contrattuali e gli ordini di servizio come strumento di gestione per la copertura di assenze improvvise: tipologie di ordini e loro legittimità - gli ordini di servizio scritti e verbali - osservanza e inosservanza agli ordini - contenuti degli ordini
13.00 – 14:00	Pausa Pranzo
14.00 – 15:00	La disponibilità delle assenze per malattia dopo le innovazioni della legge Madia. La disciplina degli istituti che consentono le assenze: congedi, legge 104. Cambiamenti recenti e loro ricadute operative
15.00 – 16:00	L'evoluzione della figura del coordinatore nella normativa legislativa e contrattuale
16.00 – 17:00	Dibattito guidato Responsabile Scientifico: Dr. Vittorio Falchetti Ballerani
17:00	Fine lavori

2^a giornata 22 novembre 2017

STRATEGIE PER LA DIREZIONE INFERMIERISTICA ED IL GOVERNO
DEL SISTEMA DELLE RISORSE ASSISTENZIALI NELL'AZIENDA
SANITARIA

Relatore Dr.ssa Barbara Porcelli

8.00	Registrazione dei partecipanti
8.15	Saluti della Direzione Aziendale
9.00 – 11:00	La complessità organizzativa nel processo di cambiamento delle aziende sanitarie: ruolo della Direzione delle Professioni Sanitarie nel governo dell'Azienda Sanitaria. Discussione sulle tematiche affrontate
11.00 – 14:00	Nuovi modelli organizzativi e strumenti manageriali per il governo delle risorse e dei processi assistenziali in ambito ospedaliero e territoriale. Discussione sulle tematiche affrontate
14:00	Dibattito guidato – TEST ECM

Relatori e Sostituti: **Dr.ssa Barbara Porcelli - Dr. Luca Benci**

UOS Sviluppo Competenze e Formazione tel. 0746/279455-9456 fax: 0746/278742

e-mail: formazione@asl.rieti.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445) ¹
Codice evento: 14 - 2005
Titolo: " Nuove prospettive di sviluppo per le attività di coordinamento delle professioni sanitarie "
Data e Luogo di svolgimento: 22/11/2017 - AULA MAGNA - BLOCCO 2 VIA DEL TERMINILLO N. 42- RIETI

OGGETTO: Partecipazione in qualità di docente/relatore

dell'attività formativa: " Nuove prospettive di sviluppo per le attività di coordinamento delle professioni sanitarie "

Codice evento 14- 2005

luogo di svolgimento Aula magna aziendale

data di inizio 22 novembre 2017

Il/La sottoscritto/a BARBARA PORCELLI

Nato/a a [REDACTED] il [REDACTED]

Residente a [REDACTED] in via [REDACTED]

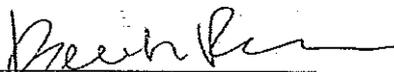
Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci o comunque non corrispondenti al vero è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, in conformità a quanto stabilito dall'art. 48 comma 25, del D.L. 269/2003, convertito in Legge 25/11/2003 n. 326,

DICHIARA

- di non avere interessi diretti o indiretti² che possano pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della Sanità nell'Attività Formativa;
- che nell'ultimo biennio, non ha avuto rapporti con aziende farmaceutiche e di strumenti o presidi sanitari tali da pregiudicare la finalità esclusiva di educazione/formazione dei professionisti della Sanità nell'Attività Formativa.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede



FIRMA LEGGIBILE PER ESTESO³

Luogo e data

ROMA

¹ Le dichiarazioni devono essere raccolte e custodite presso l'Organizzatore di Formazione in caso di eventuali controlli e verifiche

² Perché sussista conflitto di interessi è necessario che il relatore abbia o abbia avuto nell'ultimo biennio, una qualsiasi forma di cointeressenza diretta o indiretta e/o sussista un qualsiasi rapporto di interesse con industrie farmaceutiche e di strumenti o presidi sanitari e/o sia titolare o partecipante di quote di imprese, rapporti che possano in tal modo configurare il docente/relatore come portatore di interessi commerciali che potrebbero trarre vantaggio dalla sua attività di docente/relatore di personale appartenente all'ambito del S.S.N.

³ La sottoscrizione va apposta in presenza del responsabile di formazione, o del responsabile scientifico dell'evento formativo in oggetto. È ammessa la presentazione anche via fax, a mezzo posta o per via telematica.

Tale nota 2 è obbligatoria per la pubblica amministrazione, per i gestori e gli esercenti dei pubblici servizi (art. 38 DPR 445 del 28 dicembre 2000).



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

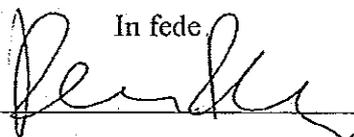
Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 07462781 - PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577

UOS: Sviluppo Competenze e Formazione
RESPONSABILE : Dott.ssa Monica Prati
Tel. 0746279455 Fax 0746278742 - e-mail: formazione@asl.rieti.it

Il/La sottoscritto/a BARBARA PORCELI dichiara che nel corso dell'anno 2017:

- Non ha svolto attività di prestazione occasionale
- Ha svolto attività di prestazione occasionale non superando la somma di € 5.000,00
- Ha svolto attività di prestazione occasionale superando la somma di € 5.000,00

Luogo e data ROMA

In fede


Nome/ Cognome BARBARA PORCELLI
Indirizzo [REDACTED]
CAP [REDACTED] Città [REDACTED] Prov. [REDACTED]
Nato/a [REDACTED] il [REDACTED]
Cod. Fiscale [REDACTED]

Spett.le
A.S.L. RIETI
Via del Terminino n.42
02100 Rieti

Ricevuta n. 1 del _____

Il/La o sottoscritt/a BARBARA PORCELLI
nata/a [REDACTED] Prov. [REDACTED] residente in [REDACTED]
Prov. [REDACTED] via [REDACTED]

dichiara di ricevere dall'Azienda USL Rieti (C.F. 00821180577) la somma di Euro 320,00
_____ (pari ad un **compenso lordo** di Euro
400,00 al netto della ritenuta d'acconto del 20% per Euro 80€)
quale compenso per attività di docenza svolta nell'ambito
corso COB EV. 14-2005 svolto nel/nei giorno/i 22/11/2017 e
negli orari indicati: 9.00-14.00:

Il/La sottoscritto/a dichiara che l'attività di cui sopra è una **prestazione
meramente occasionale** di cui all'art. 61 comma 2 del D.Lgs: 276/03 e disciplinata
dall'art. 67, lett. I) del D.P.R. n. 917/86, esclusa dal campo di applicazione dell'IVA ai
sensi dell'art. 5 D.P.R. 633/72.

Il/La sottoscritto/a chiede che il pagamento venga effettuato secondo la seguente
modalità:

Bonifico Bancario da effettuarsi su C/C

Codice IBAN

n. [REDACTED]

Il/La sottoscritto/a autorizza l'ASL Rieti al trattamento dei sopraindicati dati
personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni
(Legge sulla Privacy).

In Fede,

[Signature]



ISTEMA SANITARIO REGIONALE

REGIONE LAZIO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 0746 2781
Codice Fiscale e Partita IVA 00821180577



SCHEDA INFORMATIVA AI FINI PREVIDENZIALI

(Dichiarazione ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a Barbara Porcelli
(C.F.: [REDACTED])

COMUNICA

(barrare/compilare la casella corrispondente alla propria posizione)

- Di non essere tenuto/a alla Gestione Separata INPS in quanto esclusivamente lavoratore autonomo occasionale con compensi incassati nell'anno solare in corso per un ammontare complessivo inferiore ad € 5.000,00 compreso il pagamento richiesto;
- Di aver incassato alla data del _____ la somma complessiva di € _____ relativa ai compensi per prestazioni occasionali. Tale importo dovrà essere considerato ai fini del calcolo e del versamento dei contributi eventualmente dovuti alla Gestione Separata INPS;
- Di essere già iscritto/a alla Gestione Separata INPS - Di aver presentato in data _____ domanda di iscrizione/variazione alla Gestione Separata INPS. (In entrambi i casi, compilare anche la sezione sottostante).

DICHIARA

(barrare/compilare la casella corrispondente alla propria posizione)

- Di avere altra copertura previdenziale obbligatoria (ovvero INPS Gestione Pubbli);
- Di essere titolare di pensione;
- Di avere esclusivamente redditi di lavoro soggetti a Gestione Separata INPS e, pertanto, di essere privo di altra copertura previdenziale.

Luogo e data

ROMA

In fede
[Signature]

PAG. 4/4