

Azienda Sanitaria Locale Rieti
U.O.S. SVILUPPO COMPETENZE E FORMAZIONE

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 737 /del 20 APR. 2018

OGGETTO: Progetto Formativo Aziendale, codice 14-1932 denominato: "Il percorso clinico assistenziale del paziente chirurgico - Aspetti teorici e applicativi".

Liquidazione compenso per attività di docenza - Importo €. 4.000,00.

Liquidazione per versamento dell'Imposta Regionale sulle Attività Produttive (IRAP) - €. 340,00.

Totale complessivo liquidazione €. 4.340,00.

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

Sig.ra Antonella Cenciotti

Firma Antonella Cenciotti

Data 16/04/18

Il Responsabile del Procedimento

Dott. Marino Formichetti

Firma Marino Formichetti

Data 16/04/18

Il Responsabile dell'U.O.S.

Dott.ssa Monica Prati

Firma Monica Prati

Data 16.4.2018

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

902020101
502020302 - AUT. 5/2017

Data 17/04/2018

Firma

Barbara Proietti
Dott.ssa Barbara Proietti

OGGETTO: Progetto Formativo Aziendale, codice 14-1932 denominato: "Il percorso clinico assistenziale del paziente chirurgico – Aspetti teorici e applicativi".

Liquidazione compenso per attività di docenza - Importo €. 4.000,00.

Liquidazione per versamento dell'Imposta Regionale sulle Attività Produttive (IRAP) - €. 340,00.

Totale complessivo liquidazione €. 4.340,00.

Pag. 2/5

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. SVILUPPO COMPETENZE E FORMAZIONE

PREMESSO che con Atto Deliberativo n. 92/DG del 29/01/2018 è stato approvato il Piano Formativo Aziendale per l'anno 2017 con un impegno di spesa complessivamente pari ad €. 450.000,00 (IVA compresa);

RILEVATO che il Dott. Vittorio Ballerani Falchetti, Responsabile del Dipartimento Aziendale delle Professioni Sanitarie, ha proposto la realizzazione di un progetto formativo aziendale con accreditamento ECM, denominato: "Il percorso clinico assistenziale del paziente chirurgico – Aspetti teorici e applicativi", rivolto ai Medici Chirurghi e agli Infermieri;

DATO ATTO che dall'esame della documentazione agli atti, l'iniziativa formativa in argomento si è regolarmente svolta presso l'Aula Magna Aziendale/Blocco 2 – Via del Terminillo, 42 – Rieti nel periodo Ottobre/Dicembre 2017;

RILEVATO che per la realizzazione del suddetto percorso formativo è stato necessario avvalersi della partecipazione del Dott. Mirco Gregorini, in qualità di docente esterno;

VISTO il percorso formativo suddetto da cui si rileva quanto segue:

- Responsabile Scientifico: Dott. Vittorio Ballerani Falchetti, Alessandra Ferretti;
- Operatori interessati: Medici Chirurghi e Infermieri;
- Obiettivo: Documentazione clinica, percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza, profili di cura;
- Data di svolgimento: Periodo Ottobre/Dicembre 2017;
- Luogo di svolgimento: Aula Magna Aziendale /Blocco 2 – Via del Terminillo, 42 – Rieti;
- Numero di partecipanti: n. 65 a edizione;
- Impegno formativo ECM: 9 ore;
- Crediti ECM: 9;

1/1

OGGETTO: Progetto Formativo Aziendale, codice 14-1932 denominato: “Il percorso clinico assistenziale del paziente chirurgico – Aspetti teorici e applicativi”.
Liquidazione compenso per attività di docenza - Importo €. 4.000,00.
Liquidazione per versamento dell’Imposta Regionale sulle Attività Produttive (IRAP) - €. 340,00.
Totale complessivo liquidazione €. 4.340,00.

Pag. 3/5

VISTA la dichiarazione resa dal docente esterno, Dott. Mirco Gregorini con la quale il medesimo dichiara di aver svolto attività di docenza come prestazione occasionale, per un compenso pari ad €. 4.000,00 (netto a pagare €. 3.200,00– ritenuta d’acconto € 800,00), (All. 1);

RILEVATO di dover procedere alla liquidazione del compenso spettante al docente esterno per l’attività di docenza regolarmente svolta nell’ambito del percorso formativo aziendale per un totale complessivo di €. 4.000,00;

CONSIDERATO che l’impegno di spesa complessivo include gli oneri per la liquidazione dell’Imposta Regionale sulle Attività Produttive (IRAP) sui compensi erogati per collaborazioni occasionali per un importo pari ad €. 340,00;

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, l’importo di €. 4.000,00, relativo al compenso da corrispondere per l’attività di docenza svolta nell’ambito del Progetto Formativo Aziendale, codice 14-1932 denominato: “Il percorso clinico assistenziale del paziente chirurgico – Aspetti teorici e applicativi”, tenutosi regolarmente presso l’Aula Magna Aziendale/Blocco 2 – Via del Terminillo, 42 – Rieti nel periodo Ottobre/Dicembre 2017;

DI LIQUIDARE l’importo di €. 340,00 relativo agli oneri per la liquidazione dell’Imposta Regionale sulle Attività Produttive (IRAP) sul compenso erogato per collaborazione occasionale, sul conto di costo n. 901020101 “IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato ” - Bilancio di esercizio 2017;

DI DARE ATTO che la somma che si liquida con il presente provvedimento, pari ad €. 4.000,00 nell’impegno assunto con Deliberazione n. 170/DG del 16/02/2018 con imputazione nel conto economico 502020302 - Formazione (esternalizzata e non) da privato, - Bilancio d’esercizio 2017;

DI DARE MANDATO alla UOC Economico Finanziaria di provvedere al pagamento dell’importo sopra determinato previa adozione del presente atto di liquidazione;

12/1

OGGETTO: Progetto Formativo Aziendale, codice 14-1932 denominato: "Il percorso clinico assistenziale del paziente chirurgico --Aspetti teorici e applicativi".
Liquidazione compenso per attività di docenza - Importo €. 4.000,00.
Liquidazione per versamento dell'Imposta Regionale sulle Attività Produttive (IRAP) - €. 340,00.
Totale complessivo liquidazione €. 4.340,00.

Pag. 4/5

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 UOC 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 della 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.ssa Velia Bruno

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 20 APR. 2018

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 20 APR. 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

20 APR. 2018

Rieti li 20 APR. 2018

IL FUNZIONARIO

Velia Bruno

Nome/ Cognome MILLO GREGORIANI
Indirizzo VIA DEGLI OLIVI 67
CAP 60019 Città SENGALLIA Prov. AN
Nato/a SENGALLIA il 16.09.64
Cod. Fiscale GREGMIL64B14I608K

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

Ricevuta n. _____ del _____

Il/La sottoscritto MILLO GREGORIANI
nato/a SENGALLIA Prov. AN il 16.09.64 e residente in SENGALLIA
Prov. AN via DEGLI OLIVI 67

- dichiara di ricevere dall'Azienda USL Rieti (C.F. 00821180577) la somma di Euro
3.900,00 (pari ad un compenso lordo di Euro
4.000,00 al netto della ritenuta d'acconto del 20% per Euro 800,00)
quale compenso per attività di docenza svolta nell'ambito
corso "PUNTO 2 P.P. C4.10.1111" svolto nel/nei giorno/i OTTOBRE / DICEMBRE
negli orari indicati: _____

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 al
sensì 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. IT 390040028430900000669005

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,

L. 2. 2018





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

UOS: Sviluppo Competenze e Formazione
IL DELEGATO RESPONSABILE: Dott. Marino Formichetti
Tel. 0746279453 Fax 0746278742 - e-mail: formazione@asl.rieti.it

Il/La sottoscritto/a MILICA GREGORINI dichiara che nel corso dell'anno 2018

- 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 Senigallia, 21.9.18

In fede



REGIONE LAZIO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminalillo, 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)

IV/ La sottoscritto/a MARIO GREGORINI
(C.E.: CA67RC64B161608K)

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 DIP. AUSL TOSCANA centro);
- 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 Sezze, 2.1.18

In fede [Signature]