

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 200 /del 25/01/2018

OGGETTO: Progetto Formativo Aziendale, codice 14-1936 denominato: "Valutazione della qualità e completezza della cartella clinica - Audit sullo stato dell'arte".
Liquidazione compenso per attività di docenza - Importo €. 100,00.

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

Data 25/01/2018

Il Responsabile del Procedimento

Dott. Marino Formichetti

Firma

Data 25/01/2018

Il Responsabile dell'U.O.S.

Dott.ssa Monica Prati

Firma

Data 26/01/2018

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 - Aut. N°5/2017

Data 26/01/2018

Firma

Dott.ssa Barbara Proietti

OGGETTO: Progetto Formativo Aziendale, codice 14-1936 denominato: "Valutazione della qualità e completezza della cartella clinica – Audit sullo stato dell'arte".
Liquidazione compenso per attività di docenza - Importo €. 100,00.

Pag. 2/4

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. SVILUPPO COMPETENZE E FORMAZIONE

PREMESSO che con Atto Deliberativo n. 219/DG del 24/02/2017 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 la Dott.ssa Manuela Serva, Responsabile della UOSD Risk Management ha proposto la realizzazione del progetto formativo aziendale denominato: "Valutazione della qualità e completezza della cartella clinica – Audit sullo stato dell'arte", - Codice 14-1936, rivolto ai profili professionali sanitari di Medico Chirurgo e Infermiere;

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

- Responsabile Scientifico: Dott.ssa Manuela Serva;
- Operatori interessati: rivolto ai profili professionali sanitari di Medico Chirurgo e Infermiere;
- Obiettivo: il corso strutturato secondo la formula di massima interattività mira a sviluppare competenze professionali finalizzate al miglioramento della qualità della completezza della cartella clinica. acquisizione competenze di processo e di sistema : e' favorita l'acquisizione della logica del governo dei vari processi implementando le competenze delle varie figure nell'ottica del miglioramento di sistema;
- Data di svolgimento: 17 Ottobre 2017 dalle ore 08,30 alle ore 14,00;
- Luogo di svolgimento: Aula Magna Aziendale/Blocco 2 – Direzione Generale – Via del Terminillo, 42 – Rieti;
- Numero di partecipanti: n. 55;
- Crediti ECM 5;

DATO ATTO che dall'esame della documentazione agli atti, l'iniziativa formativa in argomento si è svolta regolarmente il giorno 17 Ottobre 2017 dalle ore 08,30 alle ore 14,00 presso l'Aula Magna Aziendale/Blocco 2 – Direzione Generale – Via del Terminillo, 42 – Rieti;

OGGETTO: Progetto Formativo Aziendale, codice 14-1936 denominato: "Valutazione della qualità e completezza della cartella clinica – Audit sullo stato dell'arte".
Liquidazione compenso per attività di docenza - Importo €. 100,00.

Pag. 3/4

RILEVATO che per la realizzazione del suddetto percorso formativo è stato necessario avvalersi della partecipazione in qualità di docente esterna, della Dott.ssa Maria Vescia, per la quale è stato previsto un compenso omnnicomprensivo pari ad €. 100,00;

VISTA la dichiarazione resa dalla docente, Dott.ssa Maria Vescia, con la quale la stessa dichiara di aver svolto attività di docenza come prestazione occasionale per un compenso omnnicomprensivo pari ad €. 100,00 (netto a pagare €. 80,00 – ritenuta d'acconto €. 20,00) - (All. 1);

VISTA la scheda informativa ai fini previdenziali sottoscritta dalla Dott.ssa Maria Vescia; (All.2),

CONSIDERATO che per la realizzazione dell'iniziativa formativa di che trattasi è stata individuata l'Aula Magna Aziendale/Blocco 2 – Direzione Generale – Via del Terminillo, 42 – Rieti per la quale non è previsto alcun onere;

RITENUTO di dover procedere alla liquidazione del compenso spettante alla docente per l'attività di docenza regolarmente svolta nell'ambito del percorso formativo aziendale;

RITENUTO di dover richiedere alla UOC Economico Finanziaria il pagamento del compenso pari ad €. 100,00 (netto a pagare €. 80,00 – ritenuta d'acconto €. 20,00) per attività di docenza svolta dalla Dott.ssa Maria Vescia (All. 1);

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 somma che si liquida con il presente provvedimento pari ad €. 100,00 rientra nell'impegno assunto con Deliberazione n. 69 del 18/04/2017, nel conto economico 502020302, Formazione (esternalizzata e non) da privato, bilancio d'esercizio 2017;

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 €. 100,00 da corrispondere alla Dott.ssa Maria Vescia per l'attività di docenza svolta nell'ambito del progetto formativo aziendale, cod. 14-1936 denominato: "Valutazione della qualità e completezza della cartella clinica – Audit sullo stato dell'arte", tenutosi regolarmente il 17 Ottobre 2017 presso l'Aula Magna Aziendale/Blocco 2 – Direzione Generale – Via del Terminillo, 42 – Rieti;

DI DARE ATTO che la somma che si liquida con il presente provvedimento, pari ad €. 100,00 rientra nell'impegno assunto con Deliberazione n. 69 del 18/04/2017, con imputazione nel conto economico 502020302 - Formazione (esternalizzata e non) da privato, bilancio d'esercizio 2017;

Handwritten mark

OGGETTO: Progetto Formativo Aziendale, codice 14-1936 denominato: "Valutazione della qualità e completezza della cartella clinica – Audit sullo stato dell'arte".
Liquidazione compenso per attività di docenza - Importo €. 100,00.

Pag. 4/5

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

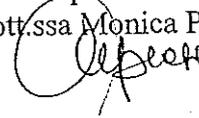
DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art. 30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt. 21 e 22 della L.R.n. 45/96;

DI DISPORRE 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. Paolo Anibaldi

26 GEN. 2018

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data _____

26 GEN. 2018

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge

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

26 GEN. 2018

Rieti li _____

26 GEN. 2018

IL FUNZIONARIO



ALL. 1
PAG. 1/1

Nome/ Cognome _____
Indirizzo _____
CAP _____
Nato/a _____
Cod. Fis. _____

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

Ricevuta n. 2 del 20/7

Il/La _____ sottoscritt/a _____
nat. /a _____ residente in _____
via _____

dichiara di ricevere dall'Azienda USL Rieti (C.F. 00821180577) la somma di Euro
80€ (pari ad un **compenso lordo** di Euro
100€ al netto della ritenuta d'acconto del 20% per Euro 20€)
quale compenso per attività di docenza svolta nell'ambito
CORSO VALUTAZIONE DELLE ABILITÀ E COMPETENZE svolto nel/nei giorno/i 17/10/2017 e
negli orari indicati: 8.30 - 11.00 :

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. _____

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,

W

ALL. 2
TAG. 112



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 _____

(C.F.: _____)

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 22/11/2007 la somma complessiva di € 160 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 _____);
- 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 22/11/2007

In fede

ALL. 2
PAG. 2/2



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

UOS: Sviluppo Competenze e Formazione
POSIZIONE ORGANIZZATIVO Dott. Marino Formichetti
Tel. 0746279453 Fax 0746278742 - e-mail: formazione@aslrieti.it

Il/La sottoscritto/a _____ 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 Rieti 22/11/2017

In fede

