

Deliberazione n. 149

adottata dal Direttore Generale in data ____ 3 MAS 20th

Oggetto: corso di formazione residenziale "Corso Base ICF. Classificazione internazionale del funzionamento, della salute e della disabilità". Liquidazione compensi docenti esterni.

Su proposta del Dirigente Responsabile dell'Ufficio Formazione e Qualità, il quale :

Premesso

che l'Azienda, con deliberazione n° 179/C del 14/02/2011, ha attivato l'evento formativo dal titolo "Corso Base ICF. Classificazione internazionale del funzionamento, della salute e della disabilità", obbligatorio in orario di servizio, rivolto a complessivi cinquanta dipendenti che operano nel settore della disabilità, ed articolato in due distinte edizioni;

Dato atto

che l'Azienda, con la citata deliberazione, ha affidato l'incarico di insegnamento ai seguenti docenti esterni: dr.ssa Anna Rita Braconi, dr. Massimo De Marchi, dr. Maurizio Massucci, dr. Giancarlo Martinelli, dr. Mauro Zampolini (indicato per mero errore materiale quale dr. Maurizio Zampolini), per un importo lordo individuale di € 1.390,00;

Atteso

che l'Azienda, con note prot. n° 149, 150, 151, 152 e 153 del 16 febbraio 2011, che si allegano in copia, ha comunicato ai sopra citati docenti l'affidamento dell'incarico di insegnamento nel corso in argomento;

Acquisite

le ricevute fiscali n° 1/2011 a nome della dr.ssa Anna Rita Braconi, del dr. Maurizio Massucci, del dr. Giancarlo Martinelli e del dr. Mauro Zampolini, dall'importo lordo di € 1.390,00 ciascuna, a saldo totale dell'attività di docenza svolta nelle due edizioni del corso in oggetto, che si allegano alla presente deliberazione della quale costituiscono parte integrante e sostanziale;

Ritenuto

di dovere liquidare le ricevute fiscali n° 1/2011 a favore della dr.ssa Anna Rita Braconi, del dr. Maurizio Massucci, del dr. Giancarlo Martinelli e del dr. Mauro Zampolini, dall'importo lordo di € 1.390,00 ciascuna, a saldo totale dell'attività di docenza svolta nelle due edizioni del "Corso Base ICF. Classificazione internazionale del funzionamento, della salute e della disabilità" di cui alla deliberazione n° 179/C del 14/02/2011;



IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO

dell'istruttoria svolta dal Dirigente Responsabile dell'Ufficio Formazione e

Qualità, che ha istruito ed espletato la pratica in ogni sua parte;

SENTITI

il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa

- 1. di liquidare le ricevute fiscali n° 1/2011 a favore della dr.ssa Anna Rita Braconi, del dr. Maurizio Massucci, del dr. Giancarlo Martinelli e del dr. Mauro Zampolini, dall'importo lordo di € 1.390,00 ciascuna, a saldo totale dell'attività di docenza svolta nelle due edizioni del "Corso Base ICF. Classificazione internazionale del funzionamento, della salute e della disabilità" di cui alla deliberazione n° 179/C del 14/02/2011;
- 2. di demandare al Servizio Bilancio il pagamento delle quattro ricevute fiscali sopra indicate;
- 3. di imputare la spesa complessiva di € 5.560,00 sul codice n° 10521102 (recupero riabilitazione funzionale PO CTO), del Piano dei centri di rilevazione approvato con deliberazione n° 93/C del 27/01/2010;
- 4. di imputare il costo complessivo di € 5.560,00 sul conto patrimoniale 0202040129 intitolato "altri fondi" riferito al bilancio di competenza dell'anno 2009.

Il Direttore Generale Dr. Maurizio Calamida

Il Direttore Amministrativo

Dr. Giuseppe Serra/

Il Direttore Sanitario

Dr. Antohio Farci

Il Responsabile Formazione e Qualità

Dr. Gianfranco Desogus



Attesta che la deliberazione

n. 149 del - 3 MAG. 2011

è stata pubblicata

dell'albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dat- 5 MAS. 2011 at ___1 9 MAS. 2011

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

l Responsabile Servizio Affari Generali

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Ufficio Formazione e Qualità
- Servizio Bilancio



MARCA DA € 1,81

Spett.le Azienda Sanitaria nº 7 Servizio Bilancio Dr.ssa Margherita Cannas Via Dalmazia, 83 09013 Carbonia C.F. e partita IVA 02261310920

Ricevuta fiscale nº 1 del 14/04/7011

La sottoscritta dr.ssa Anna Rita Braconi nata a <u>S.G. MANGETOMO</u> il <u>25/03/58</u>, codice fiscale <u>BCCNRT58C65M</u> <u>S26</u>wresidente in <u>FOMFMO</u>, <u>V.MAREGOM</u> N5 a totale saldo dell'attività di docenza svolta nelle due edizioni del corso dal titolo "Corso base ICF. Classificazione internazionale del funzionamento, della salute e della disabilità" di cui alla Vs. deliberazione n° 179/C del 14 febbraio 2011, emette la seguente ricevuta fiscale.

Compenso lordo € 1.390,00 Ritenuta d'acconto 20 % € 278,00

Da pagare netto € 1.112,00

Relativamente al rapporto di lavoro la sottoscritta dichiara:

- 1. che la prestazione è meramente occasionale ai sensi dell'art. 2222 e ss. del codice civile;
- 2. che la prestazione rientra nelle previsioni dell'art. 67, lett. L) del DPR 917/86 ed è esclusa dal campo di applicazione dell'I.V.A. ai sensi dell'art. 5 del DPR 633/72;
- 3. di non essere soggetto a regime contributivo in quanto l'importo totale derivante da prestazioni occasionali percepito nell'anno solare in corso non è superiore a € 5.000,00. Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Azienda l'avvenuto superamento di tale limite, onde adempiere agli obblighi contributivi.

Il pagamento dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario.

Coordinate bancarie

Intestatario del conto BCALON, ANNA RIVA

Codice IBAN

801 FB FD 00000 EOF15 80050 2 FF TI

AGENZIA

UNICCEDIT FOLIEND P.TA S. FELIC (07/35)

Dr.ssa Anna Rita Braconi

Growith



Spett.le . Azienda Sanitaria nº 7 Servizio Bilancio Dr.ssa Margherita Cannas Via Dalmazia, 83 09013 Carbonia C.F. e partita IVA 02261310920

Ricevuta fiscale n° del del del

La sottoscritta dr. Giancarlo Martinelli nato a Constato il 31 02 1958, codice fiscale MRT GC RSL SICZL Fesidente in (RRN) , OTTZ-IN OSTETUO a totale saldo dell'attività di docenza svolta nelle due edizioni del corso dal titolo "Corso base ICF. Classificazione internazionale del funzionamento, della salute e della disabilità" di cui alla Vs. deliberazione n° 179/C del 14 febbraio 2011, emette la seguente ricevuta fiscale.

Compenso lordo € 1.390,00

Ritenuta d'acconto 20 % € 278,00

Da pagare netto € 1.112,00

Relativamente al rapporto di lavoro la sottoscritta dichiara:

- 1. che la prestazione è meramente occasionale ai sensì dell'art. 2222 e ss. del codice civile;
- 2. che la prestazione rientra nelle previsioni dell'art. 67, lett. L) del DPR 917/86 ed è esclusa dal campo di applicazione dell'I.V.A. ai sensi dell'art. 5 del DPR 633/72;
- 3. di non essere soggetto a regime contributivo in quanto l'importo totale derivante da prestazioni occasionali percepito nell'anno solare in corso non è superiore a € 5.000,00. Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Azienda l'avvenuto superamento di tale limite, onde adempiere agli obblighi contributivi.

Il pagamento dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario.

Coordinate bancarie

Intestatario del conto (SIAN MATZIO M

Codice IBAN

1T 49 E 057 64 2160 0000000 5838

AGENZIA

3PS PLOSECCO/CLIMA DI CUSTELLO

Dr. Giancarlo Martinellí



MARCA DA € 1,81

Spett.le
Azienda Sanitaria nº 7
Servizio Bilancio
Dr.ssa Margherita Cannas
Via Dalmazia, 83
09013 Carbonia
C.F. e partita IVA
02261310920

Ricevuta fiscale no del del	
La sottoscritta dr. Maurizio Massucci nato a PERUGIA	il 17-02-1158, codice
fiscale MSS MRZ 58B 2764785 residente in PERVLIA	, VIA MARISTELLA 34
a totale saldo dell'attività di docenza svolta nelle due edizioni del c	corso dal titolo " Corso base ICF.
Classificazione internazionale del funzionamento, della salute e	della disabilità" di cui alla Vs.
deliberazione nº 179/C del 14 febbraio 2011, emette la seguente ric	evuta fiscale.

Compenso lordo € 1.390,00Ritenuta d'acconto 20 % € 278,00Da pagare netto € 1.112,00

Relativamente al rapporto di lavoro la sottoscritta dichiara:

- 1. che la prestazione è meramente occasionale ai sensi dell'art. 2222 e ss. del codice civile;
- 2. che la prestazione rientra nelle previsioni dell'art. 67, lett. L) del DPR 917/86 ed è esclusa dal campo di applicazione dell'I.V.A. ai sensi dell'art. 5 del DPR 633/72;
- 3. di non essere soggetto a regime contributivo in quanto l'importo totale derivante da prestazioni occasionali percepito nell'anno solare in corso non è superiore a € 5.000,00. Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Azienda l'avvenuto superamento di tale limite, onde adempiere agli obblighi contributivi.

Il pagamento dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario.

Coordinate bancarie

Intestatario del conto MASSUCCO MAURITIO E CIPICIAM VALGRIA

Codice IBAN

1T87 E 03002 03023 00000hn26727

AGENZIA

PONTES, GLOVANN 1841

Dr. Maurizio Massucci

monjo moa



Spett.le
Azienda Sanitaria nº 7
Servizio Bilancio
Dr.ssa Margherita Cannas
Via Dalmazia, 83
09013 Carbonia
C.F. e partita IVA
02261310920

Ricevuta fiscale n° 4 del 14-4-2011

Il sottoscritto dr. Mauro Zampolini nato a Foligno il 22 aprile 1958, codice fiscale ZMPMRA58D22D653T residente in Via Altolina, 17 – Foligno;

a totale saldo dell'attività di docenza svolta nelle due edizioni del corso dal titolo "Corso base ICF. Classificazione internazionale del funzionamento, della salute e della disabilità" di cui alla Vs. deliberazione n° 179/C del 14 febbraio 2011, emette la seguente ricevuta fiscale.

Compenso lordo € 1.390,00 Ritenuta d'acconto 20 % € 278,00 Da pagare netto € 1.112,00

Relativamente al rapporto di lavoro la sottoscritta dichiara:

- 1. che la prestazione è meramente occasionale ai sensi dell'art. 2222 e ss. del codice civile;
- 2. che la prestazione rientra nelle previsioni dell'art. 67, lett. L) del DPR 917/86 ed è esclusa dal campo di applicazione dell'I.V.A. ai sensi dell'art. 5 del DPR 633/72;
- 3. di non essere soggetto a regime contributivo in quanto l'importo totale derivante da prestazioni occasionali percepito nell'anno solare in corso non è superiore a € 5.000,00. Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Azienda l'avvenuto superamento di tale limite, onde adempiere agli obblighi contributivi.

Il pagamento dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario.

Coordinate bancarie

Intestatario del conto

Mauro Zampolini

Codice IBAN

IT 90 S01030 21700000001673249

AGENZIA

Monte dei Paschi di Siena – Foligno (PG)

Dr. Mauro Zampolini,



Prot. n. 149 UTR del 16.02-H

Comunicazione trasmessa solo via fax Sostituisce l'originale (Art. 6, comma 2, L. 412/1991)

Spett.le ASL 1 Umbria Via Luigi Angelini, 10 06012 Città Di Castello

Egr. Dr.
Giancarlo Martinelli
c/o ASL nº 1 Umbria
Resp.le Servizio
Riabilitazione adulti

Oggetto: conferimento incarico dr. Giancarlo Martinelli richiesta autorizzazione ex art. 53 del D. Lgs. 165/2001

In adempimento a quanto disposto dall'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 si comunica che l'Azienda, con deliberazione nº 179/C del 14/02/2011, ha conferito un incarico di docenza al dr. Giancarlo Martinelli, nell'ambito del "Corso base ICF. Classificazione internazionale del funzionamento, della salute e della disabilità" che si svolgerà presso la nostra Azienda in due distinte edizioni: 11 e 12 aprile 2011 (I edizione); 13 e 14 aprile 2011 (II edizione).

Per lo svolgimento dell'attività di docenza nelle due edizioni del corso è previsto un compenso lordo onnicomprensivo di spese (viaggio, vitto e alloggio) di € 1.390,00.

Il pagamento dell'importo di cui sopra avverrà a seguito di presentazione di regolare ricevuta fiscale (o fattura se in possesso di partita IVA) intestata a: Azienda Sanitaria n° 7 – Via Dalmazia n° 83 – 09013 Carbonia – Codice fiscale e partita IVA: 02261310920.

Ai sensi del sopra richiamato disposto legislativo, si chiede l'autorizzazione da parte di Codesta Amministrazione affinché il dr. Giancarlo Martinelli possa adempiere al suddetto incarico.

Ringraziando per la cortese collaborazione, si porgono distinti saluti.

Reside High Formazione e Qualità

ott. Gjanfranco Desogus



Prot. n. 150/072 del 16-02-11

Comunicazione trasmessa solo via fax Sostituisce l'originale (Art. 6, comma 2, L. 412/1991)

Spett.le ASL 3 Umbria Piazza Giacomini, 40 06034 Foligno

Egr. Dr.
Zampolini Mauro
c/o ASL n° 3 Umbria
Resp.le U.O.C. Neurologia e
Riabilitazione

Oggetto: conferimento incarico dr. Mauro Zampolini richiesta autorizzazione ex art. 53 del D. Lgs. 165/2001

In adempimento a quanto disposto dall'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 si comunica che l'Azienda, con deliberazione n° 179/C del 14/02/2011, ha conferito un incarico di docenza al dr. Mauro Zampolini, nell'ambito del "Corso base ICF. Classificazione internazionale del funzionamento, della salute e della disabilità" che si svolgerà presso la nostra Azienda in due distinte edizioni: 11 e 12 aprile 2011 (I edizione); 13 e 14 aprile 2011 (II edizione).

Per lo svolgimento dell'attività di docenza nelle due edizioni del corso è previsto un compenso lordo onnicomprensivo di spese (viaggio, vitto e alloggio) di € 1.390,00.

Il pagamento dell'importo di cui sopra avverrà a seguito di presentazione di regolare ricevuta fiscale (o fattura se in possesso di partita IVA) intestata a: Azienda Sanitaria n° 7 – Via Dalmazia n° 83 – 09013 Carbonia – Codice fiscale e partita IVA: 02261310920.

Ai sensi del sopra richiamato disposto legislativo, si chiede l'autorizzazione da parte di Codesta Amministrazione affinché il dr. Mauro Zampolini possa adempiere al suddetto incarico.

Ringraziando per la cortese collaborazione, si porgono distinti saluti.

Il Resp.le. Lifficio Formazione e Qualità

Oganfranço Desogus

Sede legale e amministrativa Via Dalmazia n° 83 – 09013 Carbonia Tel. 0781/6681 Fax 0781 6683506 e-mail : dir.generale@aslcarbonia.it

e-mail: dir.generale@aslcarbonia.it www.aslcarbonia.it

Servizio Formazione e Qualità Loc. Canonica 09016 Iglesias Tel. 0781/3922478 Fax 0781/3922480



Prot. n. 151 UFQ del 16.02 · M

Comunicazione trasmessa solo via fax Sostituisce l'originale (Art. 6, comma 2, L. 412/1991)

Spett.le ASL 2 Umbria Via Guerra, 21 06127 Perugia

Egr. Dr.

Maurizio Massucci
c/o ASL n° 2 Umbria
Resp.le Centro Ospedaliero
Riabilitazione Intensiva

Oggetto: conferimento incarico dr. Maurizio Massucci richiesta autorizzazione ex art. 53 del D. Lgs. 165/2001

In adempimento a quanto disposto dall'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 si comunica che l'Azienda, con deliberazione n° 179/C del 14/02/2011, ha conferito un incarico di docenza al dr. Maurizio Massucci, nell'ambito del "Corso base ICF. Classificazione internazionale del funzionamento, della salute e della disabilità" che si svolgerà presso la nostra Azienda in due distinte edizioni: 11 e 12 aprile 2011 (I edizione); 13 e 14 aprile 2011 (II edizione).

Per lo svolgimento dell'attività di docenza nelle due edizioni del corso è previsto un compenso lordo onnicomprensivo di spese (viaggio, vitto e alloggio) di € 1.390,00.

Il pagamento dell'importo di cui sopra avverrà a seguito di presentazione di regolare ricevuta fiscale (o fattura se in possesso di partita IVA) intestata a: Azienda Sanitaria n° 7 – Via Dalmazia n° 83 – 09013 Carbonia – Codice fiscale e partita IVA: 02261310920.

Ai sensi del sopra richiamato disposto legislativo, si chiede l'autorizzazione da parte di Codesta Amministrazione affinché il dr. Maurizio Massucci possa adempiere al suddetto incarico.

Ringraziando per la cortese collaborazione, si porgono distinti saluti.

Il Resp. le Altricio Formazione e Qualità

dott. Ganffranco/Desogus

www.asicarbonia.it



Prot. n. 152 UR del 16.02.11

Comunicazione trasmessa solo via fax Sostituisce l'originale (Art. 6, comma 2, L. 412/1991)

Spett.le ASL 4 Umbria Viale Bramante, 37 05100 Terni

Egr. Dr.

Massimo De Marchi
c/o ASL nº 4 Umbria
Resp.le Riabilitazione
Distretto 1

Oggetto: conferimento incarico dr. Massimo De Marchi richiesta autorizzazione ex art. 53 del D. Lgs. 165/2001

In adempimento a quanto disposto dall'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 si comunica che l'Azienda, con deliberazione n° 179/C del 14/02/2011, ha conferito un incarico di docenza al dr. Massimo De Marchi, nell'ambito del "Corso base ICF. Classificazione internazionale del funzionamento, della salute e della disabilità" che si svolgerà presso la nostra Azienda in due distinte edizioni: 11 e 12 aprile 2011 (I edizione); 13 e 14 aprile 2011 (II edizione).

Per lo svolgimento dell'attività di docenza nelle due edizioni del corso è previsto un compenso lordo onnicomprensivo di spese (viaggio, vitto e alloggio) di € 1.390,00.

Il pagamento dell'importo di cui sopra avverrà a seguito di presentazione di regolare ricevuta fiscale (o fattura se in possesso di partita IVA) intestata a: Azienda Sanitaria n° 7 – Via Dalmazia n° 83 – 09013 Carbonia – Codice fiscale e partita IVA: 02261310920.

Ai sensi del sopra richiamato disposto legislativo, si chiede l'autorizzazione da parte di Codesta Amministrazione affinché il dr. Massimo De Marchi possa adempiere al suddetto incarico.

Ringraziando per la cortese collaborazione, si porgono distinti saluti.

Il Resp. le Ufficio Formázione e Qualità

Niantranco Desogus

Sede legale e amministrativa Via Dalmazia n° 83 – 09013 Carbonia Tel. 0781/6681 Fax 0781 6683506

e-mail: <u>dir.generale@aslcarbonia.it</u> www.aslcarbonia.it Servizio Formazione e Qualità Loc. Canonica 09016 Iglesias Tel. 0781/3922478 Fax 0781/3922480



Prot. n. 153 ve del 16.02.11

Comunicazione trasmessa solo via fax Sostituisce l'originale (Art. 6, comma 2, L. 412/1991)

Spett.le ASL 3 Umbria Piazza Giacomini, 40 06034 Foligno

Gent.ma Dr.ssa
Braconi Anna Rita
c/o ASL nº 3 Umbria
U.O.C. Riabilitazione
Intensiva Neuromotoria

Oggetto: conferimento incarico Dr.ssa Anna Rita Braconi richiesta autorizzazione ex art. 53 del D. Lgs. 165/2001

In adempimento a quanto disposto dall'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 si comunica che l'Azienda, con deliberazione n° 179/C del 14/02/2011, ha conferito un incarico di docenza alla Dr.ssa Anna Rita Braconi, nell'ambito del "Corso base ICF. Classificazione internazionale del funzionamento, della salute e della disabilità" che si svolgerà presso la nostra Azienda in due distinte edizioni: 11 e 12 aprile 2011 (I edizione); 13 e 14 aprile 2011 (II edizione).

Per lo svolgimento dell'attività di docenza nelle due edizioni del corso è previsto un compenso lordo onnicomprensivo di spese (viaggio, vitto e alloggio) di € 1.390,00.

Il pagamento dell'importo di cui sopra avverrà a seguito di presentazione di regolare ricevuta fiscale (o fattura se in possesso di partita IVA) intestata a: Azienda Sanitaria nº 7 – Via Dalmazia nº 83 – 09013 Carbonia – Codice fiscale e partita IVA: 02261310920.

Ai sensi del sopra richiamato disposto legislativo, si chiede l'autorizzazione da parte di Codesta Amministrazione affinché la dr.ssa Anna Rita Braconi possa adempiere al suddetto incarico.

Ringraziando per la cortese collaborazione, si porgono distinti saluti.

II Resi Ve Ufficio Formazione e Qualità
dotti Tijanfranço Desogus

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia n° 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781/6681
Fax 0781 6683506
e-mail: dir.generale@aslcarbonia.it
www.aslcarbonia.it