



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n°

535/c

adottata dal Commissario in data 14 APR. 2010

Oggetto: invio in aggiornamento professionale obbligatorio del dipendente dr Kotsonis Paraskevas al "12th International Meeting on Gynaecological Surgery". Avellino 5 - 8 maggio 2010.

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

- Premesso** che il Responsabile dell'U.O. di Ostetricia e Ginecologia P.O. Sirai di Iglesias, dr Giacomo Chiappe ha chiesto al Direttore del Dipartimento l'autorizzazione per la partecipazione del dipendente ai "12th International Meeting on Gynaecological Surgery";
- Atteso** che il meeting in oggetto, organizzato dalla Malzoni Medical Center Italy, si svolgerà ad Avellino dal 5 all'8 maggio 2010, secondo il programma allegato alla presente deliberazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- Rilevato** che il corso in argomento prevede una quota di iscrizione pari a € 600,00, nonché una spesa complessiva presunta per le spese accessorie (viaggio, vitto e alloggio) pari a € 960,00, come dettagliato nel preventivo allegato alla presente deliberazione della quale costituisce parte integrante e sostanziale;
- Vista** l'autorizzazione del Responsabile del Dipartimento;
- Ritenuto** di dovere disporre l'invio in aggiornamento professionale obbligatorio del dipendente dr Kotsonis Paraskevas per la partecipazione al corso in argomento;
- Ritenuto** di poter anticipare il 75% delle spese presunte rimborsabili per una somma complessiva di € 720,00;

IL COMMISSARIO

Preso atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile dell'Ufficio Formazione e Qualità

Sentiti i pareri favorevoli del Direttore amministrativo e del Direttore sanitario



DELIBERA

per i motivi esposti in premessa

1. di disporre l'invio in missione per aggiornamento professionale obbligatorio del dipendente dr Kotsonis Paraskevas al "12th International Meeting on Gynaecological Surgery", che si terrà ad Avellino dal 5 all'8 maggio 2010;
2. di prevedere una spesa complessiva presunta pari a € 1.560,00, comprensiva di spese di iscrizione e spese accessorie (rimborso viaggio, vitto e alloggio) e di movimentare la spesa di € 600,00 sul codice n° 0506030205 e la spesa di € 960,00 sul codice n° 0510010701 del piano dei conti aziendale;
3. di imputare la spesa complessiva presunta di € 1.560,00 sul Codice centro di rilevazione n° 10531401 afferente all'U.O. di Ostetricia e Ginecologia P.O. Sirai;
4. di delegare al Servizio Cassa Economale del P.O. Sirai di Carbonia l'anticipazione del 75% delle spese rimborsabili a favore del dr Kotsonis Paraskevas per un importo pari ad € 720,00;
5. di delegare al Servizio Bilancio il pagamento dell'importo di € 600,00 concernente la quota di iscrizione al corso;
6. di demandare al Servizio del Personale la liquidazione ed il pagamento, nelle competenze stipendiali, delle spese sostenute, autorizzate e regolarmente documentate dal dr. Kotsonis Paraskevas;
7. di affidare al dr. Kotsonis Paraskevas il compito di trasmettere all'Ufficio Formazione e Qualità l'attestato di partecipazione e una relazione scientifica contenente la sintesi del programma del corso, gli obiettivi formativi e le modalità di applicazione nel servizio di competenza.

IL COMMISSARIO
Dott. Maurizio Calamida

Il Direttore Amministrativo
Dott. Giuseppe Serra

Resp. Servizio proponente
Ufficio Formazione e Qualità



Il Direttore Sanitario
Dott. Antonio Macciò



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta che la deliberazione

n. 535/c del 14 APR. 2010

è stata pubblicata

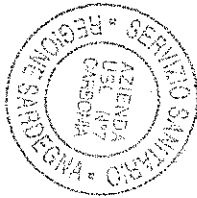
nell'albo pretorio dell'Azienda USL n.7

a partire dal 15 APR. 2010 a 29 APR. 2010

resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

è stata posta a disposizione per la consultazione.

Servizio Affari Generali



[Handwritten signature]

Destinatari:

Collegio sindacale

Ufficio Formazione e Qualità

Ufficio Bilancio

Ufficio Personale

Ufficio Cassa Economale di Carbonia



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

31/03/2010
Pinnella - Ferrara
Provinciale in bianco
prot. in

Dr. DeGugus
VELINA (PINEHA)
PROT N° 417/UFQ DEL 31/03/2010

DOMANDA

AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE OBBLIGATORIO

Al Responsabile Servizio Formazione

AZIENDA USL N° 7
CARBONIA

31 MAR 2010

PROT. 7557
Prot. del

SEDE

Il sottoscritto dr. CHIAPPE GIACOMO

in qualità di Dirigente responsabile dell'U.O./Servizio OST. GINECOLOGIA

Sede Tel Email PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI
DIVISIONE OSTETRIKA GINECOLOGIA
Chipp

CHIEDE AL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO/DISTRETTO

l'invio in aggiornamento professionale obbligatorio del/della dipendente:

- Cognome e nome KOTSONIS PARASKEVAS
- Qualifica DIRIGENTE MEDICO
- Sede SIRAI U.O./Servizio OSTETRIKIA Tel
- Attività formativa/addestrativa prevista SULLE NUOVE TECNOLOGIE ENDOCRICHE.
- Obiettivi generali
- Sede AVELLINO Durata: dal 5/5/10 al 8/5/10

PROT. N° 417/UFQ
31/03/2010



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

PREVENTIVO DI SPESA

- Viaggio aereo A/R 300,00 Viaggio nave A/R _____
- Viaggio treno A/R 60,00 Viaggio pulman A/R _____
- Vitto per gg. 5 Totale 200,00
- Alloggio per gg. 5 Totale 400,00
- Altre spese _____ Totale _____
- Spese per iscrizione corso 600,00 + IVA 20%.
- NOTE _____

Motivazione della richiesta di Aggiornamento professionale obbligatorio:

AGGIORNAMENTO SULLE NUOVE TECNOLOGIE ENDOSCOPICHE

Si allega programma dettagliato e locandina.

Data 30/3/10

Il Responsabile U.O./Servizio

G. Choppe

Il Direttore Dipartimento

[Signature]

Visto:

"Si esprime parere favorevole"

Il Direttore Sanitario

(Dott. Antonio Macciò)

VISTO E SI AUTORIZZA L'ANTICIPO DEL 75% DELLE SPESE IN CASSA ECONOMALE

Il Direttore Amministrativo



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO FORMAZIONE E QUALITA'

Richiesta pervenuta all'Ufficio in data 31/03/2010

Esame della domanda e dei documenti effettuato il 2/04/2010

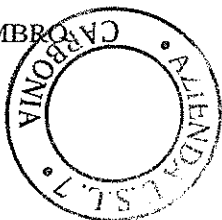
Domanda conforme:

- SI
 NO

Se NO, espressione della motivazione:

.....

DATA E TIMBRO



2/04/2010

Il Responsabile Ufficio Formazione e Qualità

.....



La presente scheda va debitamente compilata ed inviata unitamente alla copia dell'avvenuto pagamento o ai dettagli della carta di credito, entro e non oltre il giorno 24 Aprile, alla Segreteria organizzativa: **Bluevents Srl** - Via Flaminia Vecchia 508 - 00191 Roma

Fax +39 06 45421443 - e.mail: info@bluevents.it

Cognome KOTSONIS Nome PARASKEVAS

Indirizzo VIA NAZIONALE 116

Città GONNOSFAMADIGA CAP 09035 Provincia VS

Telefono 333-5239245 FAX 070 9794562 e.mail Paris.Kotsonis @ tiscali.it

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Ragione sociale _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale e/o Partita IVA _____

QUOTE DI REGISTRAZIONE	ENTRO IL 15 MARZO 2010	DOPO IL 15 MARZO 2010
<input type="checkbox"/> Specialista	Euro 500,00 + IVA al 20%	Euro 600,00 + IVA al 20%
<input type="checkbox"/> Socio SEGI	Euro 400,00 + IVA al 20%	Euro 500,00 + IVA al 20%
<input type="checkbox"/> Specializzando	Euro 250,00 + IVA al 20%	Euro 350,00 + IVA al 20%
<input type="checkbox"/> Ostetrica e Infermiere	Euro 150,00 + IVA al 20%	Euro 200,00 + IVA al 20%

MODALITA' DI PAGAMENTO PRESCELTA

BONIFICO BANCARIO intestato a **Bluevents srl** di €. _____ esente da spese bancarie

BANCA DEL FUCINO - AGENZIA L IBAN **IT91T0312403204000000230883**

ASSEGNO bancario o circolare **NON TRASFERIBILE** n. _____ Banca _____

di €. _____ intestato a **Bluevents srl**

CARTA DI CREDITO*: **VISA*** **MASTERCARD***

Autorizzo l'addebito di €. _____ Titolare della carta di credito: _____

**I pagamenti effettuati con carta di credito sono soggetti ad una maggioranza del 3,5% a causa della commissione dovuta ai servizi interbancari*

Numero _____ Scadenza: _____ / _____ / _____ CVV2* _____ / _____ / _____

Firma del Titolare _____ **(ultime 3 cifre riportate sul retro della carta)*

Cancellazioni: è necessario inviare comunicazione scritta dell'eventuale annullamento alla Segreteria Organizzativa Bluevents, via fax al n.06/45421443 oppure all'indirizzo e-mail info@bluevents.it. Per gli annullamenti pervenuti entro il 15/04/2010 la quota sarà rimborsata con una trattenuta di €50.00 per le spese amministrative. Dopo tale data non sarà effettuato alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro i 60 giorni successivi alla fine del Congresso.

Informativa art. 13 D.Lgs 30.06.2003 n. 196

I dati personali acquisiti tramite il presente mod.ulo sono raccolti per le finalità connesse allo svolgimento del Convegno e trattati con l'ausilio di strumenti elettronici e non elettronici. I dati raccolti saranno trattati unicamente da personale incaricato al trattamento dei medesimi (addetti all'attività commerciale, di amministrazione e di segreteria). I dati potranno essere comunicati a fornitori professionisti, hotel, agenzie di viaggio, compagnie aeree e marittime, istituti bancari e ad eventuali aziende sponsor. Il conferimento dei dati (nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, partita iva, telefono ed e-mail, ecc.) è obbligatorio per consentire l'iscrizione, e per l'emissione di regolare fattura. I suddetti dati (indirizzo mail, numero di fax) potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi se esprimerà il Suo consenso barrando l'apposita casella. Un eventuale rifiuto a conferire il consenso per l'invio di comunicazioni relative alle nostre attività non pregiudicherà l'iscrizione al Congresso ma l'impossibilità di contattarLa per informarLa su eventi futuri. Titolare del trattamento è Bluevents srl * con Sede Legale in Via Luigi Bodio, 57 - 00191 Roma. Le ricordiamo che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento all'indirizzo (info@bluevents.it)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali Non autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Data _____

Firma _____

Organizing Secretariat **Bluevents srl** - Via Flaminia Vecchia, 508 - 00191 Rome - Italy
Phone +39 06 36304489 - 06 36382038 Fax: +39 06 45421443 - e.mail: info@bluevents.it web: www.bluevents.it

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Da inviare via fax al numero 06/45421443 oppure via e-mail all'indirizzo: info@bluevents.it

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROVINCIA _____

E-MAIL _____ TEL. _____

CELLULARE _____ FAX _____

DESIDERO PRENOTARE: N. _____ CAMERA/E SINGOLA DOPPIA USO SINGOLA

N. _____ CAMERA/E DOPPIA/E NOME 2° OCCUPANTE _____

DATA DI ARRIVO : ____ / ____ /2010 DATA DI PARTENZA: ____ / ____ /2010 NUMERO NOTTI: _____

HOTEL PRESCELTO _____

HOTEL	www.	€	€	€
GRAND HOTEL IRPINIA****	www.grandhotelirpinia.it	€ 77,00	€ 99,00	€ 121,00
TITINO GREEN PARK HOTEL****	www.hoteltitino.it	€ 70,00	€ 84,00	€ 93,00
VILLA ELEONORA****	www.galassiaparkhotel.it	€ -----	€ 75/€ 85	€ 85/€ 95
VIVA HOTEL***	www.vivahotel.it	€ -----	€ 50,00	€ 70,00
SOLOFRA PALACE HOTEL****	www.solofrapalacehotel.com	€ 65,00	€ 72,00	€ 75,00
HOTEL MALAGA***	www.hotelmalaga.it	€ -----	€ 55,00	€ 70,00
HOTEL MONTEVERGINE***	www.royalhotelmontevergine.it	€ -----	€ -----	€ 50/€ 55
GALASSIA PARK HOTEL***	www.galassiaparkhotel.it	€ -----	€ 45,00	€ 60,00
HOTEL CIVITA***	www.hotelcivita.it	€ 70,00	€ 85,00	€ 95,00

I prezzi si intendono per camera al giorno ed includono la prima colazione.

La prenotazione deve essere accompagnata da un numero di **carta di credito a garanzia** della stessa sulla quale verrà addebitato un importo pari al costo della prima notte o in alternativa dal documento attestante l'avvenuto pagamento di tale importo.

Ulteriori informazioni circa il saldo, verranno comunicate al momento della conferma della prenotazione poiché variano in base all'hotel prescelto. Le tariffe indicate sono garantite fino al 05/03/2010, oltre tale data le richieste pervenute saranno confermate secondo disponibilità e le tariffe potranno subire variazioni.

Annullamento della prenotazione:

L'eventuale annullamento va comunicato per iscritto alla Segreteria Organizzativa, via fax o via e-mail.

Le penali per gli annullamenti saranno comunicate al momento della conferma della prenotazione poiché variano in base all'hotel prescelto.

Organizing Secretariat Bluevents srl – Via Flaminia Vecchia, 508 00191 Rome – Italy

Phone +39 0636304489 -0636382038 Fax: +39 0645421443

e-mail info@bluevents.it web www.bluevents.it

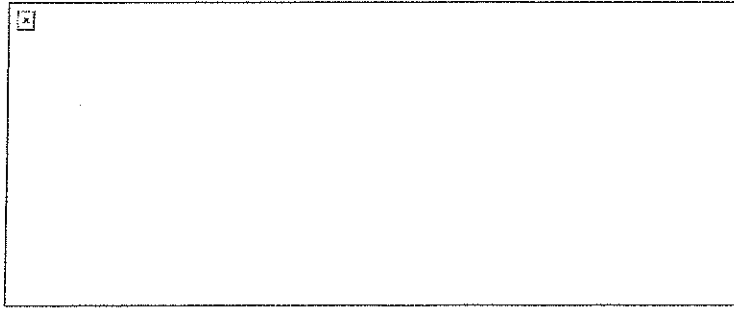
Oggetto: 12th International Meeting on Gynaecological Surgery", Avellino 5-8 Maggio 2010: Posticipo deadline

Da: [Segreteria Bluevents \[info@bluevents.it\]](mailto:info@bluevents.it)

Blocca mittente 22/03/2010 10.05

A: <paris.kotsonis@tiscali.it>

Allegati:



Roma 19 Marzo, 2010

Visto il gran numero di richieste abbiamo il piacere di comunicare che il termine ultimo per poter beneficiare delle quote di iscrizione agevolate è stato posticipato al **31 marzo** p.v.

Il programma avanzato è disponibile al seguente indirizzo web
<http://www.endoscopiamaltoni.it/congresso-maltoni-2010.pdf>

La scheda d'iscrizione è disponibile al seguente indirizzo web
http://www.bluevents.it/documenti/registration_form_it.pdf

L'occasione è gradita per porgere i nostri migliori saluti



Bluevents s.r.l.
Via Flaminia Vecchia, 508
00191 Roma (Italy)
Tel +39 06 36304489
Fax +39 06 45421443
info@bluevents.it
www.bluevents.it

MALZONI  **GROUP**

th

th

**INTERNATIONAL
MEETING
ON
GYNAECOLOGICAL
SURGERY**

2010 MAY 5|6|7|8

MALZONI
MEDICAL CENTER
AVELLINO ITALY

 **THE GREATEST WORLDWIDE
SURGICAL MARATHON**

Aggiornamento professionale 2009-2010

Budget complessiva

€. 330.000,00

N°	Denominazione corso	Tipologia di corso	Partecipanti	Costo previsto	Area di afferenza	Residuo budget Dipartimentale
1	Corso informatica	APO-2009	Stefano Vascotto Francesco Melis	6.971,04	Direzione	17.468,96
2	La dirigenza Infermieristica e l'efficienza di sistema	APO-2010	Silvana Vincis Marinella Cucca Fernando Bardi	1.800,00	Direzione	15.668,96
3	Tecniche di Velocità di Conduzione Nervosa, Potenziali, Evocati, elettromiografia	APO-2010	Giovanni Pittau Maurizio Pintus Renato Pau	1.811,80	Dip. materno infantile	33.908,20
4	Emodinamica di base in anestesia a Rianimazione	APO-2010	Valeria Piredda Stefania Saccheri	1.247,08	Dipartimento area chirurgica	60.980,92
5	Piano nazionale di prevenzione in agricoltura e selvicoltura 2009-2011	APO-2010	Sergio Stecchi Antonio Sardu Piero Perria Alessandro campus	1.245,20	Dipartimento prevenzione	13.232,80
6	Modelli organizzativi e funzionamento del Punto unico di Accesso	APO-2010	Aldo Atzori	410,00	Distretto	30.422,00
7	Servizio di cura per gli anziani ADI	APO-2010	Gabriella Pitzalis	350,00	Distretto	30.072,00
8	La valutazione del rischio movimentazione manuale dei carichi nel testo unico sulla sicurezza	APO-2010	Antonio Zandara	910,00	Direzione	14.758,96
9	Corso "Comunicare il rischio"	APO-2010	Antonio Zandara	1.690,00	Direzione	13.068,96
	La valutazione del rischio chimico		Antonio Zandara Dino Annese Massimiliano Corda	4.520,00	Direzione	8.548,96
10	Affido dei minori ed esercizio della potestà nella crisi familiare	APO-2010	Giuseppa Dell'Anna Giannina Congias Silvana Carta	580,00	Dipartimento materno infantile	33.328,20
11	12° meeting internazionale chirurgia ginecologica	APO-2010	Giuseppe Santeufemia	1.810,00	Dip. materno infantile	31.518,20
12	III Conferenza Nazionale sui dispositivi medici	APO-2010	Tiziana Sanna	560,00	Dipartimento farmaco	5.832,00
13	Master in cardiologia	APO-2010	Giada Angius	1.352,00	Dipartimento area medica	49.032,00
14	L'ABC della Ventilazione Invasiva e non Invasiva	APO-2010	Marco Dominici Giada Angius	1.831,04	Dipartimento Area Chirurgica	59.149,88
15	Corso teorico pratico di rianimazione	APO-2010	Monica Zurru Stefania Altea	1.360,00	Dip. materno infantile	30.158,20
16	12° meeting internazionale chirurgia ginecologica	APO-2010	Kotsonis Paraskevas	1.560,00	Dip. materno infantile	28.598,20

Dipartimento area medica	50.384,00
Dipartimento area chirurgica	62.228,00
Dipartimento area servizi	33.088,00
Dipartimento prevenzione	14.478,00
Dipartimento salute mentale	15.980,00
Dipartimento farmaco	6.392,00
Dipartimento materno infantile	35.720,00
Dipartimento emergenza urgenza	12.032,00
Dipartimento tecnico amministrativo	44.558,00
Distretti	30.832,00
Direzione generale	24.440,00

- In grassetto: delibere adottate
- Senza grassetto: proposte di delibera

APO Aggiornamento professionale obbligatorio

APF Aggiornamento professionale facoltativo

Data 01/04/2010

Firma Responsabile UFQ