



Deliberazione n

1462/c

adottata dal Commissario in data 24 NOV. 2010

**Oggetto: evento formativo “Advanced Life Support” – Prima Edizione.
Liquidazione compensi e rimborsi spesa docenti esterni.**

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

Premesso che l’Azienda, con deliberazioni n° 156/C del 4 febbraio 2010 e n° 181/C del 10 febbraio 2010, ha disposto l’attivazione dell’evento formativo dal titolo “Advanced Life Support” (A.L.S.), rivolto al personale medico ed infermieristico dell’Area di Emergenza ed Urgenza, da svolgersi in quattro distinte edizioni: 24, 25, 26 febbraio (I edizione), 24, 25 e 26 marzo (II edizione), 14, 15 e 16 aprile (III edizione); 4, 5 e 6 maggio 2010 (IV edizione).

Atteso che per la realizzazione dell’evento formativo in argomento è stata stipulata apposita convenzione con l’Azienda Sanitaria n° 5 di Oristano, la quale prevede che il citato obiettivo formativo sia perseguito avvalendosi anche di docenti di altre ASL, individuati dalla medesima A.S.L. n° 5, per un compenso lordo individuale di € 650,00 oltre al rimborso delle spese sostenute;

Preso atto che l’ASL n° 5 di Oristano, con note che si allegano, ha indicato quali docenti esterni per la prima edizione del corso A.L.S. i seguenti professionisti: Laconi Rosanna, Lettieri Antonio, Pinna Giancarlo, Piras Giampaolo, Scuotto Salvatore.

Atteso che l’Azienda ha provveduto a conferire formali incarichi di docenza ai docenti esterni, come da allegati alla presente deliberazione della quale formano parte integrante e sostanziale;

Acquisite le ricevute fiscali dei docenti Laconi Rosanna, Lettieri Antonio, Pinna Giancarlo e Piras Giampaolo, che si allegano alla presente deliberazione per costituirne parte integrante e sostanziale, nonché le pezze giustificative delle spese sostenute;

Ritenuto di dovere liquidare, a titolo di compenso e di rimborso delle spese sostenute, la ricevuta fiscale n° 2/2010 a nome di Rosanna Laconi per un importo lordo di € 715,87, la ricevuta fiscale n° 2/2010 a nome di Antonio Lettieri per un importo lordo di € 1.182,04, la ricevuta fiscale n° 1/2010 a nome di Giancarlo Pinna per un importo lordo di € 765,00, la ricevuta fiscale n° 1/2010 a nome di Giampaolo Piras per un importo lordo di € 915,70.



IL COMMISSARIO

Preso atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile dell'Ufficio Formazione e Qualità che ha curato ed espletato la pratica in ogni sua parte.

Sentiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

1. di liquidare, a titolo di compenso e di rimborso delle spese sostenute per l'attività di docenza svolta nella prima edizione del corso ALS, la ricevuta fiscale n° 2/2010 a nome di Rosanna Laconi per un importo lordo di € 715,87, la ricevuta fiscale n° 2/2010 a nome di Antonio Lettieri per un importo lordo di € 1.182,04, la ricevuta fiscale n° 1/2010 a nome di Giancarlo Pinna per un importo lordo di € 765,00, la ricevuta fiscale n° 1/2010 a nome di Giampaolo Piras per un importo lordo di € 915,70;
2. di demandare al Servizio Bilancio e Contabilità il compito di pagare gli importi sopra indicati;
3. di movimentare l'importo complessivo di € 3.578,71 sul codice numero 0202040129 intitolato "altri fondi" riferito all'annualità 2009;
4. di imputare la spesa di € 3.578,71 sul codice centro n° 10710000 del piano dei centri di rilevazione approvato con deliberazione n° 93/C del 27 gennaio 2010.

Il Commissario
Dott. Maurizio Calamida

Il Direttore Amministrativo
Dott. Giuseppe Serra



Il Direttore Sanitario
Dr. Antonio Farci

Il Resp.le Ufficio Formazione e Qualità
Dr. Gianfranco Desogus



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta che la deliberazione
n. 1766/c del 24 NOV. 2010

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 7
a partire dal 25 NOV. 2010 al 9 DIC. 2010

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

Il Responsabile del Servizio Affari Generali



Destinatari

Servizio Formazione e Qualità

Collegio sindacale

Servizio Bilancio

FAC SIMILE RICEVUTA FISCALE

3209

Marca da € 1,81

Spett.le
Azienda Sanitaria n° 7
Via Dalmazia, 83
09013 Carbonia
C.F. e partita IVA
02261310920

Ricevuta fiscale n° 0 del 23/09/10

Il sottoscritto Romano Faloni, nato a Dobonovo il
23/09/10, codice fiscale LENRNW56P61D43T residente in Polianove
CAP 09041, Via Alopa n° 41
con riferimento all'attività di docenza svolta nella 2ª edizione del corso ALS
tenutosi ad Iglesias in data 24-25-26 settembre 2010 emette la seguente ricevuta fiscale.

Compenso lordo	€ 650,00
+ Rimborso spese lordo	€ <u>65,87</u>
= Totale lordo	€ <u>715,87</u>
- Ritenuta d'acconto 20 % calcolata sul totale lordo	€ <u>143,17</u>
= Da pagare netto	€ <u>572,70</u>

Il sottoscritto dichiara la seguente tipologia del rapporto di lavoro:

- che la prestazione è meramente occasionale ai sensi dell'art. 2222 e ss. del codice civile;
- 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;
- 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 Romano Faloni

Codice IBAN IT55W0305904820100000009076

AGENZIA Banca Credito Sardo - Pisto Despensu

Firma (per esteso e leggibile)

Romano Faloni

FAC SIMILE RICEVUTA FISCALE

3209



Spett.le
Azienda Sanitaria n° 7
Via Dalmazia, 83
09013 Carbonia
C.F. e partita IVA
02261310920

Ricevuta fiscale n° 2 del 10/08/2010

Il sottoscritto LETTIERI ANTONIO, nato a ROFRANO (GA) il 07/11/1950, codice fiscale LTTNTN50907H485A residente in CASAVATORE (NA)
CAP 80020, Via T. ROSSA n° 21

con riferimento all'attività di docenza svolta nella II edizione del corso ALG
tenutosi ad Iglesias in data 24/25/26 FEBBRAIO 2010 emette la seguente ricevuta fiscale.

Compenso lordo	€ 650,00
+ Rimborso spese lordo	€ <u>532,04</u>
= Totale lordo	€ <u>1182,04</u>
- Ritenuta d'acconto 20 % calcolata sul totale lordo	€ <u>236,40</u>
= Da pagare netto	€ <u>945,64</u>

Il sottoscritto dichiara la seguente tipologia del rapporto di lavoro:

- che la prestazione è meramente occasionale ai sensi dell'art. 2222 e ss. del codice civile;
- 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;
- 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 LETTIERI ANTONIO

Codice IBAN IT35 T010 1039 8300 004 8000 005

AGENZIA CASAVATORE - BANCO DI NAPOLI

Firma (per esteso e leggibile)

Antonio Lettieri

FAC SIMILE RICEVUTA FISCALE

Marca da € 1,81

02 SET 2010
 LOT N. 1419/100



Spett.le
 Azienda Sanitaria n° 7
 Via Dalmazia, 83
 09013 Carbonia
 C.F. e partita IVA
 02261310920

Ricevuta fiscale n° 1 del 25-08-10

Il sottoscritto PINNA GIANCARLO, nato a LA MADDALENA il 04-11-1961, codice fiscale PNNCGRG1504E4252 residente in CAGLIARI CAP 09125, Via DE GIOANNIS n° 6 con riferimento all'attività di docenza svolta nella 19 edizione del corso ALS tenutosi ad Iglesias in data 24-26/02/2010 emette la seguente ricevuta fiscale.

Compenso lordo	€ 650,00
+ Rimborso spese lordo	€ <u>115,00</u>
= Totale lordo	€ <u>765,00</u>
- Ritenuta d'acconto 20 % calcolata sul totale lordo	€ <u>153,00</u>
= Da pagare netto	€ <u>612,00</u>

Il sottoscritto dichiara la seguente tipologia del rapporto di lavoro:

- che la prestazione è meramente occasionale ai sensi dell'art. 2222 e ss. del codice civile;
- 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;
- 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 M.M.
IT0760100504800000000034689
 Codice IBAN IT0760100504800000000034689
 AGENZIA BNL SEDE L.G.O C. FELICE CAGLIARI

AZIENDA U.S.L. N°7
 CARBONIA
 31 AGO 2010

Firma (per esteso e leggibile)

Giancarlo Pinna

PROTOCOLLO
 ARRIVO

Spett.le
Azienda Sanitaria n° 7
Via Dalmazia, 83
09013 Carbonia
C.F. e partita IVA
02261310920

Ricevuta fiscale n° 1 del 07/09/2010

Il sottoscritto Piras Giampaolo, nato a Arzana il 09/10/1964, C.F. PRSGPL64R09A454T, residente in Arzana CAP 08040, in via boccaccio n° 20

Con riferimento all'attività di docenza svolta nella I edizione del corso ALS tenutosi a Iglesias in data 24, 25, 26 febbraio 2010 emette la seguente ricevuta fiscale:

Compenso lordo	€ 650,00
+ rimborso spese lordo	€ 265,70
= Totale lordo	€ 915,70
- Ritenuta d'acconto 20% calcolata sul totale lordo	€ 183,14
= Da pagare netto	€ 732,56

Il sottoscritto dichiara la seguente tipologia del rapporto di lavoro:

Che la prestazione è meramente occasionale ai sensi dell'art 2222 e ss del codice civile

Di non essere soggetto a regime contributivo in quanto l'importo totale derivante da prestazioni occasionali percepito nell'anno solare 2010 non è superiore a € 5000

Il pagamento potrà essere effettuato mediante bonifico bancario.

Coordinate bancarie:

Intestatario del conto Piras Giampaolo

Codice IBAN IT66 J010 0544 1000 0000 0001 665

AGENZIA Banca Nazionale del Lavoro Via Peretti 2 09047 Selargius (CA)

Giampaolo Piras



Atti
Formazione
21



Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

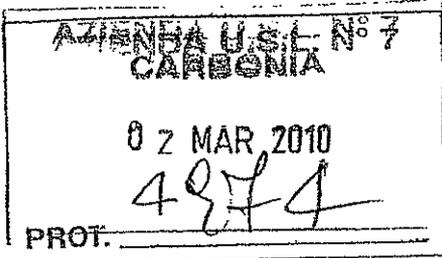


Formazione
206 00
31

UNITA' ORGANIZZATIVA FORMAZIONE CONTINUA

Prot. n. 14549

Oristano li, 25 FEB. 2010



Al Responsabile
dell'U.O. Formazione e Qualità dell'ASL n. 7
Via Dalmazia n. 83 - 09013 Carbonia

Oggetto: Convenzione ASL 5/ASL 7 Carbonia - Comunicazione
nomine docenti ALS

Si comunica che con atto deliberativo n. 179 in data 16 febbraio
c.m. è stato disposto l'avvio dei Corsi di Formazione ALS in favore di
codesta ASL 7.

Si comunicano i nominativi dei docenti all'uopo individuati:

- Casula Corrado, Direttore del corso, ASL 5;
- Obinu Giuseppe, ASL 5;
- Melette Anna Paola, ASL 5;
- Piras Giampaolo, ASL 8;
- Pinna Giancarlo, ASL 8;
- Laconi Rosanna, Az. Mista Cagliari;
- Lettieri Antonio, ASL 3 Napoli;
- Scuotto Salvatore, ASL 3 Napoli.

AZIENDA U.S.L. N°7
CARBONIA

01 MAR 2010

Cordiali saluti

PROTOCOLLO
ARRIVO

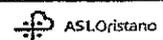
Il Direttore dell'U.O. Formazione
Dr.ssa Marinella Ruggeri

M. Ruggeri

Responsabile istruttoria: Maria Angela Cadau *MAC*

ASL 5 Oristano

Via Carducci, 35
09170 Oristano



Direttore dell'U.O. Formazione
Continua: Dr.ssa Marinella
Ruggeri

Tel 0783-317833/317827.
Fax 0783-317837

www.asloristano.it

E-mail: formazione@asloristano.it



ROUNDCUBE
WEBMAIL

Oggetto: docenti als febbraio
Mittente: [REDACTED]
Destinatario: formazione.qualita [REDACTED]
Data: Dom 22:50

-
- docenti ALS febbraio.doc (27 KB)

Buona sera signora Ventura,
in allegato invio schema riepilogativo docenti. I 2 istruttori di Napoli arrivano il 23 notte e provvedono autonomamente a raggiungere Iglesias. Per ora non è necessario conferire incarico di docenza. Nella faculty ho inserito un istruttore in affiancamento così da raggiungere il numero di docenti indicati da IRC. A quest'ultimo non spetta compenso per docenza ma solo il rimborso pernottamento e pasti. Ci sentiamo telefonicamente lunedì mattina. Prevedo di arrivare a Iglesias martedì alle ore 15
Saluti
Corrado Casula



Corso Advanced Life Support

Iglesias

24, 25, 26 Febbraio 2010

Elenco docenti

Docente	Provenienza	Pernotta	Pasti	Incarico docenza	rimborso	telefono
Casula Corrado	ASL 5	23,24,25	23,24,25, 26	ASL 5		
Melette Anna Paola	ASL 5	23,24,25	23,24,25 26	ASL 5	Auto (1 A/R Oristano)	
Obinu Giuseppe	ASL 5	24,25	24,25,26	ASL 5	Auto(1 A/R Oristano)	
Piras Giampaolo	ASL 8	23,24,25	23,24,25 26	ASL 7	Auto(1 A/R Cagliari)	
Pinna Giancarlo	ASL 8		25,26	ASL 7	Auto(3 A/R Cagliari)	
Laconi Rosanna	Az. Mista Ca		25,26	ASL 7		
Lettieri Antonio	ASL Napoli 3	23,24,25	23,24,25 26	ASL 7	Aereo+auto(1 A/R)	
Scuotto Salvatore	ASL Napoli 3	23,24,25	23,24,25 26	ASL 7	Aereo+auto(1 A/R)	
Carta Alessandro	ASL 5	24,25	24,25,26		Istruttore in affiancamento	



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Oggetto: conferimento incarico di docenza

TRA

L'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia (C.F. 02261310920), rappresentata dal Commissario Dr. Maurizio Calamida che agisce in nome e per conto della citata Azienda, domiciliato presso la sede legale – Via Dalmazia n° 83 – Carbonia

E

la Sig.ra Laconi Rosanna nata a Dolianova il 21 settembre 1956 e residente in Via Alagon, 41–09041 Dolianova, Codice fiscale LCNRNN56P61D323T

PREMESSO CHE

- che l'Azienda con deliberazione n° 156/C del 4 febbraio 2010 ha attivato il corso di formazione "ALS (Advanced Resuscitation Council) rivolto al personale medico ed infermieristico dell'area di emergenza – urgenza, costituito da quattro distinte edizioni: 24, 25 e 26 febbraio 2010; 24, 25 e 26 marzo 2010; 14, 15 e 16 aprile 2010; 4, 5 e 6 maggio 2010;
- che l'Azienda con deliberazione n° 181/C del 10 febbraio 2010 ha approvato lo schema di convenzione con l'Azienda sanitaria n° 5 di Oristano, che si richiama integralmente, per la realizzazione delle quattro edizioni costituenti il corso ALS in argomento;
- che la convenzione in oggetto prevede che l'obiettivo sopra indicato venga realizzato avvalendosi della collaborazione esterna dei formatori dell'ASL n° 5 di Oristano e di altri formatori esterni di altre ASL regionali e/o nazionali identificati dal referente della formazione in emergenza Sanitaria della ASL n° 5 – di Oristano, Dr. Corrado Casula, attingendo dall'albo Nazionale istruttori ALS IRC;
- che il dr. Corrado Casula, in qualità di responsabile scientifico del corso, ha indicato la Sig.ra Rosanna Laconi (Aou Cagliari) quale docente per la prima edizione del corso ALS (24, 25 e 26 febbraio 2010);

SI STIPULA E CONVIENE QUANTO SEGUE

ART. 1 - Oggetto dell'incarico

L'incarico ha come oggetto l'attività di docenza relativa alla prima edizione del corso Advanced Life Support ALS (24, 25 e 26 febbraio 2010), nella disciplina di rianimazione cardiopolmonare avanzata. Il docente assicura un impegno di 25 ore per l'intera edizione.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA.
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

ART. 2 - Corrispettivo per l'incarico

A fronte dell'attività di docenza l'Azienda si impegna a corrispondere il corrispettivo di € 650,00 al lordo delle ritenute di legge.

In caso di riduzione o sospensione dell'attività oggetto del presente contratto, il compenso è rapportato alle ore di collaborazione effettivamente rese.

L'Azienda si impegna a rimborsare le eventuali spese di vitto, soggiorno e viaggio eventualmente sostenute, a seguito di presentazione di regolare documentazione giustificativa da inviare all'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia - Ufficio Formazione e Qualità.

ART. 3 - Tipologia contrattuale

L'incarico in argomento è svolto in piena autonomia e senza vincolo di subordinazione nei confronti dell'ASL 7 di Carbonia. Il relativo rapporto è regolato dagli artt. 2222 e seguenti del codice civile.

ART. 4 - Rinvio

Per quanto non espressamente disciplinato dal presente accordo si rinvia alla citata convenzione nonché alla normativa vigente.

ART. 5 - Foro Competente

Le parti eleggono il Foro di Cagliari come competente per ogni eventuale controversia.

ART. 6 - Privacy

Il docente, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente accordo.

Carbonia, _____

Il Docente

Sig.ra Rosanna Laconi



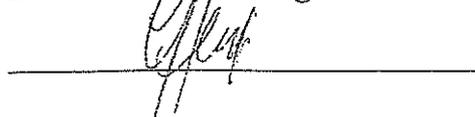
Il Commissario

Il Dr. Maurizio Calamida



Il Responsabile del Servizio Formazione e Qualità

Dr. Gianfranco Desogus





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Oggetto: conferimento incarico di docenza

TRA

L'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia (C.F. 02261310920), rappresentata dal Commissario Dr. Maurizio Calamida che agisce in nome e per conto della citata Azienda, domiciliato presso la sede legale – Via Dalmazia n° 83 – Carbonia

E

Il Sig. Antonio Lettieri nato a Rofrano (Prov. Salerno) il 07 novembre 1950 ed residente in Via Taverna Rossa, 21 – 80020 Casavatore (NA), Codice fiscale LTTNTN50S07H485A

PREMESSO CHE

- che l'Azienda con deliberazione n° 156/C del 4 febbraio 2010 ha attivato il corso di formazione "ALS (Advanced Resuscitation Council) rivolto al personale medico ed infermieristico dell'area di emergenza – urgenza, costituito da quattro distinte edizioni: 24, 25 e 26 febbraio 2010; 24, 25 e 26 marzo 2010; 14, 15 e 16 aprile 2010; 4, 5 e 6 maggio 2010;
- che l'Azienda con deliberazione n° 181/C del 10 febbraio 2010 ha approvato lo schema di convenzione con l'Azienda sanitaria n° 5 di Oristano, che si richiama integralmente, per la realizzazione delle quattro edizioni costituenti il corso ALS in argomento;
- che la convenzione in oggetto prevede che l'obiettivo sopra indicato venga realizzato avvalendosi della collaborazione esterna dei formatori dell'ASL n° 5 di Oristano e di altri formatori esterni di altre ASL regionali e/o nazionali identificati dal referente della formazione in emergenza Sanitaria della ASL n° 5 – di Oristano, Dr. Corrado Casula, attingendo dall'albo Nazionale istruttori ALS IRC;
- che il dr. Corrado Casula, in qualità di responsabile scientifico del corso, ha indicato il Sig. Lettieri Antonio (ASL Napoli 2 Nord) quale docente per la prima edizione del corso ALS (24, 25 e 26 febbraio 2010);

SI STIPULA E CONVIENE QUANTO SEGUE

ART. 1 - Oggetto dell'incarico

L'incarico ha come oggetto l'attività di docenza relativa alla prima edizione del corso Advanced Life Support (24, 25 e 26 febbraio 2010) nella disciplina di rianimazione cardiopolmonare avanzata. Il docente assicura un impegno di 25 ore per l'intera edizione.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

ART. 2 - Corrispettivo per l'incarico

A fronte dell'attività di docenza l'Azienda si impegna a corrispondere il corrispettivo di € 650,00 al lordo delle ritenute di legge.

In caso di riduzione o sospensione dell'attività oggetto del presente contratto, il compenso è rapportato alle ore di collaborazione effettivamente rese.

L'Azienda si impegna a rimborsare le eventuali spese di vitto, soggiorno e viaggio eventualmente sostenute, a seguito di presentazione di regolare documentazione giustificativa da inviare all'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia - Ufficio Formazione e Qualità.

ART. 3 - Tipologia contrattuale

L'incarico in argomento è svolto in piena autonomia e senza vincolo di subordinazione nei confronti dell'ASL 7 di Carbonia. Il relativo rapporto è regolato dagli artt. 2222 e seguenti del codice civile.

ART. 4 - Rinvio

Per quanto non espressamente disciplinato dal presente accordo si rinvia alla citata convenzione nonché alla normativa vigente.

ART. 5 - Foro Competente

Le parti eleggono il Foro di Cagliari come competente per ogni eventuale controversia.

ART. 6 - Privacy

Il docente, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente accordo.

Carbonia, _____

Il Docente

Sig. Antonio Lettieri

Il Commissario

Il Dr. Maurizio Calamida

Il Responsabile del Servizio Formazione e Qualità

Dr. Gianfranco Desogus



Allegato n 1 "contratto di conferimento incarico di docenza"

Il sottoscritto LETTIERI ANTONIO, nato a ROFRANO (CA)

il 07/11/1950 e residente in CAGLIAVATORE (NA) VIA T. ROCCA, 21

in relazione all'incarico da svolgersi nei giorni **24, 25 e 26 febbraio 2010**

e consistente nella seguente prestazione: docenza nel corso ALS

dichiara di svolgere l'incarico in argomento in regime di:

incarico di collaborazione coordinata e continuativa

e di essere soggetto al regime contributivo di cui all'art. 2, comma 26 e seguenti, della L. 335/95 (gestione separata lavoro autonomo) con un contributo pari al _____ per cento del reddito imponibile;

incarico professionale

e di essere titolare di partita IVA

incarico di lavoro autonomo occasionale* soggetto a regime contributivo

in quanto il dichiarante, nell'anno solare in corso, ha percepito un importo totale derivante da prestazioni occasionali superiore ad € 5.000,00 e pari a € _____ (prendendo in considerazione tutti gli eventuali committenti).

incarico di lavoro autonomo occasionale* non soggetto a regime contributivo

in quanto il dichiarante, nell'anno solare in corso, ha percepito un importo totale derivante da prestazioni occasionali non superiore a € 5.000,00 (prendendo in considerazione tutti gli eventuali committenti). Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Azienda l'avvenuto superamento di tale limite.

* Nell'ipotesi di lavoro autonomo occasionale (soggetto o meno al regime retributivo), il prestatore, barrando la corrispondente casella, dichiara: 1) che l'attività è svolta con lavoro prevalentemente proprio senza vincolo di subordinazione e di coordinamento con l'attività del committente; 2) che l'attività ha carattere episodico senza i requisiti della professionalità e della prevalenza, per cui il compenso delle prestazioni non rientra nel campo di applicazione dell'I.V.A.; 3) che i rapporti con la ASL 7 hanno una durata complessiva non superiore ai trenta giorni nell'anno solare in corso; 4) che il compenso complessivo corrisposto dalla ASL 7 non supera i 5.000,00 euro nell'anno solare in corso.

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 169/2003, il prestatore dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e data 16/06/2010 Iglesias

Firma (per esteso e leggibile)

Antonio Lettieri



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Oggetto: conferimento incarico di docenza

TRA

L'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia (C.F. 02261310920), rappresentata dal Commissario Dr. Maurizio Calamida che agisce in nome e per conto della citata Azienda, domiciliato presso la sede legale – Via Dalmazia n° 83 – Carbonia

E

Il Sig. Giancarlo Pinna nato a La Maddalena (SS) il 04 novembre 1961 ed residente in Via De Gioannis, 6 – Cagliari (09125), Codice fiscale PNNGCR61S04E425Z

PREMESSO CHE

- che l'Azienda con deliberazione n° 156/C del 4 febbraio 2010 ha attivato il corso di formazione "ALS (Advanced Resuscitation Council) rivolto al personale medico ed infermieristico dell'area di emergenza – urgenza, costituito da quattro distinte edizioni: 24, 25 e 26 febbraio 2010; 24, 25 e 26 marzo 2010; 14, 15 e 16 aprile 2010; 4, 5 e 6 maggio 2010;
- che l'Azienda con deliberazione n° 181/C del 10 febbraio 2010 ha approvato lo schema di convenzione con l'Azienda sanitaria n° 5 di Oristano, che si richiama integralmente, per la realizzazione delle quattro edizioni costituenti il corso ALS in argomento;
- che la convenzione in oggetto prevede che l'obiettivo sopra indicato venga realizzato avvalendosi della collaborazione esterna dei formatori dell'ASL n° 5 di Oristano e di altri formatori esterni di altre ASL regionali e/o nazionali identificati dal referente della formazione in emergenza Sanitaria della ASL n° 5 – di Oristano, Dr. Corrado Casula, attingendo dall'albo Nazionale istruttori ALS IRC;
- che il dr. Corrado Casula, in qualità di responsabile scientifico del corso, ha indicato il Sig. Giancarlo Pinna (ASL n° 8 Cagliari) quale docente per la prima edizione del corso ALS (24, 25 e 26 febbraio 2010);

SI STIPULA E CONVIENE QUANTO SEGUE

ART. 1 - Oggetto dell'incarico

L'incarico ha come oggetto l'attività di docenza relativa alla prima edizione del corso Advanced Life Support (24, 25 e 26 febbraio 2010) nella disciplina di rianimazione cardiopolmonare avanzata. Il docente assicura un impegno di 25 ore per l'intera edizione.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

ART. 2 - Corrispettivo per l'incarico

A fronte dell'attività di docenza l'Azienda si impegna a corrispondere il corrispettivo di € 650,00 al lordo delle ritenute di legge.

In caso di riduzione o sospensione dell'attività oggetto del presente contratto, il compenso è rapportato alle ore di collaborazione effettivamente rese.

L'Azienda si impegna a rimborsare le eventuali spese di vitto, soggiorno e viaggio eventualmente sostenute, a seguito di presentazione di regolare documentazione giustificativa da inviare all'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia - Ufficio Formazione e Qualità.

ART. 3 - Tipologia contrattuale

L'incarico in argomento è svolto in piena autonomia e senza vincolo di subordinazione nei confronti dell'ASL 7 di Carbonia. Il relativo rapporto è regolato dagli artt. 2222 e seguenti del codice civile.

ART. 4 - Rinvio

Per quanto non espressamente disciplinato dal presente accordo si rinvia alla citata convenzione nonché alla normativa vigente.

ART. 5 - Foro Competente

Le parti eleggono il Foro di Cagliari come competente per ogni eventuale controversia.

ART. 6 - Privacy

Il docente, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente accordo.

Carbonia, _____

Il Docente

Sig. Giancarlo Pinna

Il Commissario

Il Dr. Maurizio Calamida

Il Responsabile del Servizio Formazione e Qualità

Dr. Gianfranco Desogus



Allegato n 1 "contratto di conferimento incarico di docenza"

Il sottoscritto PINNA GIANCARLO, nato a CA MADDALENA
il 06-11-61 e residente in CAGLIARI VIA DE GIOANNIS 6

in relazione all'incarico da svolgersi nei giorni **24, 25 e 26 febbraio 2010**

e consistente nella seguente prestazione: docenza nel corso ALS

dichiara di svolgere l'incarico in argomento in regime di:

incarico di collaborazione coordinata e continuativa

e di essere soggetto al regime contributivo di cui all'art. 2, comma 26 e seguenti, della L. 335/95 (gestione separata lavoro autonomo) con un contributo pari al _____ per cento del reddito imponibile;

incarico professionale

e di essere titolare di partita IVA

incarico di lavoro autonomo occasionale* soggetto a regime contributivo

in quanto il dichiarante, nell'anno solare in corso, ha percepito un importo totale derivante da prestazioni occasionali superiore ad € 5.000,00 e pari a € _____ (prendendo in considerazione tutti gli eventuali committenti).

incarico di lavoro autonomo occasionale* non soggetto a regime contributivo

in quanto il dichiarante, nell'anno solare in corso, ha percepito un importo totale derivante da prestazioni occasionali non superiore a € 5.000,00 (prendendo in considerazione tutti gli eventuali committenti). Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Azienda l'avvenuto superamento di tale limite.

* Nell'ipotesi di lavoro autonomo occasionale (soggetto o meno al regime retributivo), il prestatore, barrando la corrispondente casella, dichiara: 1) che l'attività è svolta con lavoro prevalentemente proprio senza vincolo di subordinazione e di coordinamento con l'attività del committente; 2) che l'attività ha carattere episodico senza i requisiti della professionalità e della prevalenza, per cui il compenso delle prestazioni non rientra nel campo di applicazione dell'I.V.A.; 3) che i rapporti con la ASL 7 hanno una durata complessiva non superiore ai trenta giorni nell'anno solare in corso; 4) che il compenso complessivo corrisposto dalla ASL 7 non supera i 5.000,00 euro nell'anno solare in corso.

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 169/2003, il prestatore dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e data 16 APR. 2010

Firma (per esteso e leggibile)

Pinna Giancarlo



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Oggetto: conferimento incarico di docenza

TRA

L'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia (C.F. 02261310920), rappresentata dal Commissario Dr. Maurizio Calamida che agisce in nome e per conto della citata Azienda, domiciliato presso la sede legale – Via Dalmazia n° 83 – Carbonia

E

Il Sig. Giampaolo Piras nato ad Arzana il 09 ottobre 1964 ed residente in Via Boccaccio –08040 Arzana, Codice fiscale PRSGPL64R09A454T

PREMESSO CHE

- che l'Azienda con deliberazione n° 156/C del 4 febbraio 2010 ha attivato il corso di formazione "ALS (Advanced Resuscitation Council) rivolto al personale medico ed infermieristico dell'area di emergenza – urgenza, costituito da quattro distinte edizioni: 24, 25 e 26 febbraio 2010; 24, 25 e 26 marzo 2010; 14, 15 e 16 aprile 2010; 4, 5 e 6 maggio 2010;
- che l'Azienda con deliberazione n° 181/C del 10 febbraio 2010 ha approvato lo schema di convenzione con l'Azienda sanitaria n° 5 di Oristano, che si richiama integralmente, per la realizzazione delle quattro edizioni costituenti il corso ALS in argomento;
- che la convenzione in oggetto prevede che l'obiettivo sopra indicato venga realizzato avvalendosi della collaborazione esterna dei formatori dell'ASL n° 5 di Oristano e di altri formatori esterni di altre ASL regionali e/o nazionali identificati dal referente della formazione in emergenza Sanitaria della ASL n° 5 – di Oristano, Dr. Corrado Casula, attingendo dall'albo Nazionale istruttori ALS IRC;
- che il dr. Corrado Casula, in qualità di responsabile scientifico del corso, ha indicato il Sig. Giampaolo Piras (ASL n° 8 Cagliari) quale docente per la prima edizione del corso ALS (24, 25 e 26 febbraio 2010);

SI STIPULA E CONVIENE QUANTO SEGUE

ART. 1 - Oggetto dell'incarico

L'incarico ha come oggetto l'attività di docenza relativa alla prima edizione del corso Advanced Life Support (24, 25 e 26 febbraio 2010) nella disciplina di rianimazione cardiopolmonare avanzata. Il docente assicura un impegno di 25 ore per l'intera edizione.



ART. 2 - Corrispettivo per l'incarico

A fronte dell'attività di docenza l'Azienda si impegna a corrispondere il corrispettivo di € 650,00 al lordo delle ritenute di legge.

In caso di riduzione o sospensione dell'attività oggetto del presente contratto, il compenso è rapportato alle ore di collaborazione effettivamente rese.

L'Azienda si impegna a rimborsare le eventuali spese di vitto, soggiorno e viaggio eventualmente sostenute, a seguito di presentazione di regolare documentazione giustificativa da inviare all'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia - Ufficio Formazione e Qualità.

ART. 3 - Tipologia contrattuale

L'incarico in argomento è svolto in piena autonomia e senza vincolo di subordinazione nei confronti dell'ASL 7 di Carbonia. Il relativo rapporto è regolato dagli artt. 2222 e seguenti del codice civile.

ART. 4 - Rinvio

Per quanto non espressamente disciplinato dal presente accordo si rinvia alla citata convenzione nonché alla normativa vigente.

ART. 5 - Foro Competente

Le parti eleggono il Foro di Cagliari come competente per ogni eventuale controversia.

ART. 6 - Privacy

Il docente, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente accordo.

Carbonia, _____

Il Docente

Sig. Giampaolo Piras

Il Commissario

Il Dr. Maurizio Calamida

Il Responsabile del Servizio Formazione e Qualità

Dr. Gianfranco Desogus



Allegato n 1 "contratto di conferimento incarico di docenza"

Il sottoscritto PIRAS GIAMPAOLO, nato a ARZANA,
il 03/10/1964 e residente in ARZANA

in relazione all'incarico da svolgersi nei giorni **24, 25 e 26 febbraio 2010**

e consistente nella seguente prestazione: docenza nel corso ALS

dichiara di svolgere l'incarico in argomento in regime di:

incarico di collaborazione coordinata e continuativa

e di essere soggetto al regime contributivo di cui all'art. 2, comma 26 e seguenti, della L. 335/95 (gestione separata lavoro autonomo) con un contributo pari al _____ per cento del reddito imponibile;

incarico professionale

e di essere titolare di partita IVA

incarico di lavoro autonomo occasionale* soggetto a regime contributivo

in quanto il dichiarante, nell'anno solare in corso, ha percepito un importo totale derivante da prestazioni occasionali superiore ad € 5.000,00 e pari a € _____ (prendendo in considerazione tutti gli eventuali committenti).

incarico di lavoro autonomo occasionale* non soggetto a regime contributivo

in quanto il dichiarante, nell'anno solare in corso, ha percepito un importo totale derivante da prestazioni occasionali non superiore a € 5.000,00 (prendendo in considerazione tutti gli eventuali committenti). Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Azienda l'avvenuto superamento di tale limite.

* Nell'ipotesi di lavoro autonomo occasionale (soggetto o meno al regime retributivo), il prestatore, barrando la corrispondente casella, dichiara: 1) che l'attività è svolta con lavoro prevalentemente proprio senza vincolo di subordinazione e di coordinamento con l'attività del committente; 2) che l'attività ha carattere episodico senza i requisiti della professionalità e della prevalenza, per cui il compenso delle prestazioni non rientra nel campo di applicazione dell'I.V.A.; 3) che i rapporti con la ASL 7 hanno una durata complessiva non superiore ai trenta giorni nell'anno solare in corso; 4) che il compenso complessivo corrisposto dalla ASL 7 non supera i 5.000,00 euro nell'anno solare in corso.

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 169/2003, il prestatore dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e data IGLESIAS 16/04/2010

Firma (per esteso e leggibile)

Giampaolo Piras



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Oggetto: conferimento incarico di docenza

TRA

L'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia (C.F. 02261310920), rappresentata dal Commissario Dr. Maurizio Calamida che agisce in nome e per conto della citata Azienda, domiciliato presso la sede legale – Via Dalmazia n° 83 – Carbonia

E

Il Sig. Salvatore Scuotto nato a Napoli il 16 novembre 1972 ed residente in Via Bari, 11 – 80022 Arzano (NA), Codice fiscale SCTSVT72S16F8390

PREMESSO CHE

- che l'Azienda con deliberazione n° 156/C del 4 febbraio 2010 ha attivato il corso di formazione "ALS (Advanced Resuscitation Council) rivolto al personale medico ed infermieristico dell'area di emergenza – urgenza, costituito da quattro distinte edizioni: 24, 25 e 26 febbraio 2010; 24, 25 e 26 marzo 2010; 14, 15 e 16 aprile 2010; 4, 5 e 6 maggio 2010;
- che l'Azienda con deliberazione n° 181/C del 10 febbraio 2010 ha approvato lo schema di convenzione con l'Azienda sanitaria n° 5 di Oristano, che si richiama integralmente, per la realizzazione delle quattro edizioni costituenti il corso ALS in argomento;
- che la convenzione in oggetto prevede che l'obiettivo sopra indicato venga realizzato avvalendosi della collaborazione esterna dei formatori dell'ASL n° 5 di Oristano e di altri formatori esterni di altre ASL regionali e/o nazionali identificati dal referente della formazione in emergenza Sanitaria della ASL n° 5 – di Oristano, Dr. Corrado Casula, attingendo dall'albo Nazionale istruttori ALS IRC;
- che il dr. Corrado Casula, in qualità di responsabile scientifico del corso, ha indicato il Sig. Scuotto Salvatore (ASL Napoli 2 Nord) quale docente per la prima edizione del corso ALS (24, 25 e 26 febbraio 2010);

SI STIPULA E CONVIENE QUANTO SEGUE

ART. 1 - Oggetto dell'incarico

L'incarico ha come oggetto l'attività di docenza relativa alla prima edizione del corso Advanced Life Support (24, 25 e 26 febbraio 2010) nella disciplina di rianimazione cardiopolmonare avanzata. Il docente assicura un impegno di 25 ore per l'intera edizione.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

ART. 2 - Corrispettivo per l'incarico

A fronte dell'attività di docenza l'Azienda si impegna a corrispondere il corrispettivo di € 650,00 al lordo delle ritenute di legge.

In caso di riduzione o sospensione dell'attività oggetto del presente contratto, il compenso è rapportato alle ore di collaborazione effettivamente rese.

L'Azienda si impegna a rimborsare le eventuali spese di vitto, soggiorno e viaggio eventualmente sostenute, a seguito di presentazione di regolare documentazione giustificativa da inviare all'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia - Ufficio Formazione e Qualità.

ART. 3 - Tipologia contrattuale

L'incarico in argomento è svolto in piena autonomia e senza vincolo di subordinazione nei confronti dell'ASL 7 di Carbonia. Il relativo rapporto è regolato dagli artt. 2222 e seguenti del codice civile.

ART. 4 - Rinvio

Per quanto non espressamente disciplinato dal presente accordo si rinvia alla citata convenzione nonché alla normativa vigente.

ART. 5 - Foro Competente

Le parti eleggono il Foro di Cagliari come competente per ogni eventuale controversia.

ART. 6 - Privacy

Il docente, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente accordo.

Carbonia, _____

Il Docente

Dr. Sig. Salvatore Scuotto

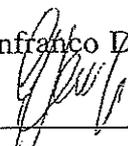

Il Commissario

Il Dr. Maurizio Calamida



Il Responsabile del Servizio Formazione e Qualità

Dr. Gianfranco Desogus



CONVENZIONE TRA L'AZIENDA ASL N. 5 DI ORISTANO E L'AZIENDA ASL N. 7 DI CARBONIA.

ATTIVITA' DI COLLABORAZIONE NEL SETTORE DELLA FORMAZIONE
AMBITO EMERGENZA SANITARIA

L'Azienda Sanitaria Locale n. 5 di Oristano (C.F. 00681110953), di seguito indicata come ASL 5, rappresentata dal Commissario Dr. Giovanni Panichi, che agisce in nome e per conto della ASL, domiciliato per la carica presso la sede legale – Via Carducci n. 35, Oristano;

e

L'Azienda Sanitaria Locale n. 7 di Carbonia (C.F. 02261310920), di seguito indicata come ASL 7, rappresentata dal Commissario Dr. Maurizio Calamida, che agisce in nome e per conto della ASL, domiciliato per la carica presso la sede legale – Via Dalmazia n. 83, Carbonia;

PREMESSO

- che la Asl. n. 7 di Carbonia ha necessità di avvalersi della collaborazione esterna di Formatori per attività di docenza relativa ai corsi di Advanced Pre-hospital Trauma Care e di Advanced Life Support secondo linee guida dell'Italian Resuscitation Council (PTC e ALS IRC);
- che l'obiettivo sopra indicato può essere raggiunto allo stato attuale, solo ricorrendo alla collaborazione esterna dei Formatori dell'ASL n. 5 di Oristano e di altri Formatori esterni di altre ASL regionali e/o nazionali che verranno individuati dall'ASL 5 attingendo dall'Albo Nazionale Istruttori PTC Advanced e ALS IRC;

TUTTO CIO' PREMESSO

L'anno 2010, il giorno DICIASETTE del mese di MARZO

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1

La ASL n. 5 di Oristano si impegna a fornire una collaborazione alla ASL n. 7 di Carbonia alle seguenti condizioni:

- organizzazione ed erogazione di n. 2 edizioni del Corso Advanced PTC e n. 4 edizioni del Corso ALS, della durata di 25 ore per edizione, da

- svolgersi nel periodo febbraio/giugno 2010, mediante proprio personale in possesso della qualifica di istruttore PTC e ALS IRC e individuazione degli Istruttori di altre ASL regionali e/o nazionali aventi gli stessi requisiti;
- prestito delle attrezzature didattiche (manichini ALS) necessarie alla realizzazione dell'evento.

Art. 2

I Formatori della ASL n. 5 si impegnano a prestare la propria attività di docenza presso le sedi che dovranno essere messe a disposizione dall'ASL n. 7 di Carbonia, al di fuori del normale orario di lavoro. Per ogni edizione viene garantito l'impegno di un Direttore Corso, di due istruttori ALS IRC della ASL 5 e di ulteriori istruttori ALS IRC di altre ASL regionali o Nazionali, e per ogni edizione dell'Advanced PTC, l'impegno di tre istruttori PTC Advanced IRC della ASL 5 e di ulteriori istruttori PTC Advanced IRC, tra cui un direttore corsi, di altre ASL regionali o nazionali. Il numero esatto degli istruttori delle altre ASL potrà essere definito solo a seguito della comunicazione dell'ASL 7 sull'esatto numero dei partecipanti per singola edizione tenendo conto che il rapporto docenti/discenti è di 1:3 (così come stabilito dall'Italian Resuscitation Council). Gli Istruttori Advanced Ptc Advanced e ALS IRC di altre ASL regionali o nazionali verranno identificati e coordinati dal Referente Formazione in Emergenza Sanitaria della ASL 5, Dr. Corrado Casula, attingendo dall'Albo Nazionale Istruttori PTC Advanced e ALS IRC.

Art. 3

Per le suddette prestazioni la ASL n. 7 corrisponderà, **per ogni singola edizione**, le seguenti somme:

- € 2.300,00 in favore della ASL 5 di Oristano, che provvederà alla liquidazione delle somme dovute agli istruttori aventi diritto;
- € 650,00 in favore di ogni singolo docente delle altre ASL al lordo delle ritenute di legge;
- rimborso spese vitto, soggiorno e viaggio, (da liquidare direttamente al personale che effettuerà la prestazione).

Art. 4

La presente convenzione è relativa allo svolgimento dei corsi in argomento.

Art. 5

L'ASL n. 7 di Carbonia si impegna a versare all'ASL n. 5 a seguito di presentazione di regolare fattura emessa dalla stessa ASL 5, mediante versamento sul c/c bancario n. 000070188520 ABI 01015 CAB 17400 codice IBAN IT92S0101517400000070188520 acceso presso il Banco di Sardegna filiale di Oristano

Art. 6

I contraenti si riservano la facoltà di risolvere in qualsiasi momento la presente convenzione qualora non sia stata rispettata nelle parti in essa contenute;

Art. 7

La presente convenzione, verrà registrata limitatamente in caso d'uso, con spese a carico della parte richiedente.

Letto, confermato e sottoscritto

Il Commissario

dell'ASL n. 5

Dr. Giovanni Panichi



Il Commissario

dell'ASL n. 7

Dr. Maurizio Calamida

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Maurizio Calamida", written over a horizontal line.