

Deliberazione n. 334Adottata dal Direttore Generale in data 1 APR. 2009**Oggetto: Partecipazione al corso di formazione "Riordino della Previdenza e nuova disciplina a partire dal 1° Gennaio 2008".****PREMESSO** che il 26 e 27 Gennaio 2009 si è tenuto in Cagliari il corso dal tema "Riordino della Previdenza e nuova disciplina a partire dal 1° Gennaio 2008";**PRESO ATTO** che al suddetto corso hanno partecipato le dipendenti Giancarla Mancosu, Steri Maria Maddalena e Carboni Milena ;**DATO ATTO** che la spesa presuntiva inerente a detto corso è pari ad Euro 1.432,00 così suddivise:

Spese viaggio e pasti	Euro 200,00
Quota iscrizione corso	Euro 1.232,00

ACQUISITA la fattura n.7 del 27/01/09 di € 1.232,00 emessa dalla Ce.S.P.A.;**IL DIRETTORE GENERALE****SENTITO** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario**DELIBERA**

per i motivi in premessa

- di formalizzare la partecipazione dei suindicati dipendenti al corso di formazione "Riordino della Previdenza e nuova disciplina a partire dal 1° Gennaio 2008", tenutosi a Cagliari il 26 e 27/01/09;
- di autorizzare il servizio Bilancio al pagamento della fattura n.7 del 27/01/09 ;
- di autorizzare il Servizio del Personale alla liquidazione delle spese sostenute previa presentazione della relativa documentazione;
- di movimentare la spesa di Euro 200,00 sul c. e. 480315 per il Comparto Amministrativo e la spesa di Euro 1.232,00 sul c.e.4401402 del piano dei conti aziendale.

DIR. AMM. _____

DIR. SAN. _____

RESP. PERS. _____



Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta che la deliberazione

n. 334 del 1 APR. 2009

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n.7

a partire dal 1 APR. 2009 al 16 APR. 2009

resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

è stata posta a disposizione per la consultazione.



Il Responsabile Servizio Affari Generali

g. g. g.

destinatari:

Collegio dei Sindaci
Servizio personale
Servizio bilancio

Ce.S.P.A.
Centro Studi
di Pubblica
Amministrazione

SEMINARIO N° 27 GE
CAGLIARI
28 GEN. 2009
PROT. 103



AZIENDA
CAGLIARI
28 GEN. 2009
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

Spett.le AZ. SPAOR. LOC. N° 7
Via Dalmazia 83
CAP 09013 Città Cagliari
C.F./P.IVA: 02261310920

Numero Fattura: 7
Data Fattura: 27.01.09

QUOTA PARTECIPAZIONE SEMINARIO SU:

IL RIORDINO DELLA PREVIDENZA E LA NUOVA DISCIPLINA A PARTIRE DALL'01/01/2008, NUOVE DISPOSIZIONI PREVISTE DALL'ATTUALE GOVERNO (BRUNETTA) E COMMENTO DEL DISEGNO DI LEGGE SUL PRO-RATA; ANALISI, APPROFONDIMENTI ED ESEMPI PRATICI, ANCHE SULLA PRECEDENTE NORMATIVA, Svoltosi a Cagliari 26/27.01.09

Partecipanti:

Carboni Milena
Stei M. Maddalena
Mancoese Giancarlo

e. 1232,00
IVA 20% (*) e -
TOTALE e 1232,00

Pagamento: PAGATO
 Contanti
 (Bonifico: _____)
 Ricevimento Fattura

(*) Esente IVA ai sensi dell'art. 8.34, legge 67/88, modificato dall'art. 14.10 della L. 24.12.93, n. 537.

(***) **IL PAGAMENTO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO MEDIANTE:** Banca di Sassari - Numero di conto: 000003004588 Intestato a: **CESPA Sas Cagliari**

→ **Cod. IBAN: IT 91 U 05676 43950 000003004588**

Ce.S.P.A di B:Piseddu & c sas. - Via Libeccio, 32 (09126) Cagliari - Tel. 070 374507 - Fax 070 383032
c.f. - p.iva 01579440924 - CCIAA-CA (R.E.A.) 14774 (R.I.) 132084 e-mail: seminari@coincespa.it



FAX

Settore Previdenza

Tel: 0781/6683520 - 6683527

Fax: 0781/6683212

Allegati: 2

Carbonia, 13/12/2009

DESTINATARIO: SPETT.LE SEGRETERIA Ce.S.P.A. - **CAGLIARI**

OGGETTO: ADESIONE PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE SU
"RIORDINO DELLA PREVIDENZA E NUOVA DISCIPLINA A PARTIRE DAL
1° GENNAIO 2008", PREVISTO PER I GIORNI 26 E 27 GENNAIO 2009.

Si trasmette la scheda di iscrizione al corso su indicato con i nominativi dei
partecipanti al seminario.

In caso di mancata o parziale ricezione, telefonare ai numeri: 0781/6683520 – 6683527.



AZIENDA USL CARBONIA
Il Responsabile del Servizio Personale

NOTE ORGANIZZATIVE

ISCRIZIONE: l'iscrizione può essere effettuata a mezzo comunicazione telefonica (070/374507N383394N 348/6516288 N348/3212973) cui dovrà seguire conferma scritta, anche a mezzo telefax (070/383032), con lettera o telegramma, oppure tramite Internet alla seguente E-MAIL: seminari@coincspa.it almeno otto giorni prima dell'inizio del Seminario.

Località e giorni: VEDI SCHEDA ISCRIZIONE.

ORARIO DEI LAVORI:

1°g.: 08.30/14.00 N15,00/16,30;

2°g.: 08,30/14,00 N15,00/16,30

QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

€ 440,00 per tutto il corso

Sconti: PER IL TERZO ISCRITTO: 20%; PER IL QUARTO: 30%; DAL QUINTO IN POI: 50%.\

La quota comprende: dispense Docenti, altro materiale didattico e coffee-break

Per i pasti prendere accordi con la Segreteria del Ce.S.P.A ai numeri sottoindicati

- LA QUOTA DOVRÀ ESSERE PAGATA PRIMA DELL'INIZIO DEL SEMINARIO MEDIANTE: (PER ULTERIORI CHIARIMENTI RIGUARDANTI IL PAGAMENTO, SI PREGA CHIAMARE LA SEGRETERIA)

1. **Direttamente alla Segreteria, all'atto della iscrizione**

2. **Accreditamento sul c/c bancario n° 000003004588 intestato "Ce.S.P.A." Cagliari - Banca di Sassari N Ag. di Quartu S.E.-CA-ABI 05676 CAB 43950 CIN: U Cod. IBAN: IT 91 U 05676 43950 000003004588**

3. **Vaglia postale o telegrafico; Assegno circolare o bancario, intestati a "Ce.S.P.A." Cagliari, da inviare alla Sede di Via Libeccio, 32 (09126) - Cagliari;**

Alla fine del corso, ai partecipanti sarà rilasciata regolare fattura e l'attestato di partecipazione.

Il Ce.S.P.A. si riserva di apportare modifiche al programma, agli orari ed ai Docenti.

Le disdette entro i cinque giorni di calendario precedenti la data del corso comporteranno ugualmente il pagamento della quota intera.

PER ULTERIORI INFORMAZIONI E CHIARIMENTI, RIVOLGERSI ALLA SEGRETERIA DEL Ce.S.P.A.:

Tel. 070 / 374507 N383394

393 7772221 - 348 / 6516288

Fax 070 / 383032

e-mail: seminari@coincspa.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Ai corsi di aggiornamento su: (*)

TRATTAMENTI PENSIONISTICI.

Ente : AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 7

Sede: 09013 CARBONIA
CAP Città

Indirizzo: VIA DALMAZZA, n° 83

c.f./p.IVA 02261310920

Tel.: 0781/6683520 Fax: 0781/6683212

Si chiede l'iscrizione ai corsi indicati,

che si terrà a: CAGLIARI

nei giorni 26 e 27.01.2009

del/dei dipendenti::

1. CARBONI MILENA
2. STERI MARILENA
3. MARCOSU GIANCARLA
4. _____
5. _____

PAGAMENTO (vedi dati su note organizzative):

(DA EFFETTUARSI PRIMA DELL'INIZIO DEL SEMINARIO)

- direttamente alla segreteria all'iscrizione
- accreditamento sul c/c bancario
- vaglia postale o telegrafico

Chi desidera pernottare presso l'Hotel sede dei seminari è pregato di prendere accordi direttamente con l'Albergo

A PREZZI CONCORDATI PER I PARTECIPANTI, SENZA CONSIDERARE LA CATEGORIA DELL'HOTEL.



AZIENDA USL 7 CARBONIA
Il Responsabile del Servizio Personale

timbro e firma del Responsabile dell'Ente

(*): sul corso scelto