REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Deliberazione n° 1452

adottata dal Direttore Generale in data 25 NOV. 2013

Oggetto: evento formativo regionale "ECM - MEDIR". Liquidazione compensi Tutors.

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

Premesso che l'Azienda Sanitaria di Carbonia, con deliberazione n° 1249 del 16/07/2013, ha disposto di stipulare con Sardegna IT una convenzione per l'organizzazione di una serie di convegni ed eventi formativi nell'ambito del Progetto "Rete dei Medici di Medicina di Base e Pediatri di Libera Scelta e Fascicolo Sanitario Elettronico – Medir" organizzato dalla Regione Sardegna ai fini dell'informatizzazione del Sistema Sanitario Regionale;

Preso atto che la Convenzione in argomento (CIG Z860B08E78) prevede a carico della ASL 7 di Carbonia, tra l'altro, la nomina dei tutors della formazione non riconducibili alla struttura di Sardegna IT e il successivo pagamento dei compensi spettanti ai medesimi, con conseguente rimborso da parte di Sardegna IT, a seguito di presentazione di adeguata rendicontazione;

Atteso che l'Azienda, con deliberazione n° 1517 del 06 settembre 2013, ha disposto di nominare quali tutors delle ventiquattro edizioni del corso la Sig.ra Luisa Mocco e il Sig. Guido Sanna, i quali hanno accettato l'incarico loro conferito come da allegati alla presente deliberazione (note prot. n° 673 e n° 674 del 17 settembre 2013);

Preso atto che risultano essere state realizzate le seguenti sei edizioni dell'evento formativo "ECM – MEDIR":
- evento n° 77 - edizioni n° 1 e 2 (entrambe svoltesi a Sassari in data 05/06/2013);
- evento n° 80 - edizioni n° 1 e 2 (entrambe svoltesi a Oristano in data 12/06/2013);
- evento n° 81- edizioni n° 1 e 2 (entrambe svoltesi a Cagliari in data 18/06/2013);

Acquisite
- le ricevute fiscali n° 1 e n° 2 datate 23/09/2013 del Sig. Guido Sanna, ciascuna delle quali dall'importo lordo di € 60,00, quale compenso rispettivamente delle edizioni n° 1 e 2 dell'evento n° 77 ;
- le ricevute fiscali n° 1 e n° 2 datate 22/10/2013 della Sig.ra Luisa Mocco, ciascuna delle quali dall'importo lordo di € 60,00, quale compenso rispettivamente delle edizioni n° 1 e 2 dell'evento n° 80;
- le ricevute fiscali n° 3 e n° 4 datate 22/10/2013 della Sig.ra Luisa Mocco, ciascuna delle quali dall'importo lordo di € 60,00, quale compenso rispettivamente delle edizioni n° 1 e 2 dell'evento n° 81;

Ritenuto di dovere liquidare le sei ricevute fiscali sopra indicate a favore del Sig. Guido Sanna e della Sig.ra Luisa Mocco a titolo di compenso dell'attività di tutoraggio svolta nelle sei edizioni del corso regionale "ECM – MEDIR";

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

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 esposti in premessa:

1. di liquidare a favore del Sig. Guido Sanna le ricevute fiscali n° 1 e n° 2 datate 23/09/2013, ciascuna delle quali dall'importo lordo di € 60,00, quale corrispettivo delle edizioni n° 1 e 2 dell'evento n° 77 del corso regionale "ECM – MEDIR";
2. di demandare al Servizio Bilancio il conseguente pagamento tramite l'emissione di due distinti mandati riportanti rispettivamente le seguenti causali:
   - corso "ECM – MEDIR" - attività tutoraggio EVENTO n° 77 – edizione n° 1
   - corso "ECM – MEDIR" - attività tutoraggio EVENTO n° 77 – edizione n° 2
3. di liquidare a favore della Sig.ra Luisa Mocco le ricevute fiscali n° 1, 2, 3 e 4 datate 22/10/2013, ciascuna delle quali dall'importo lordo di € 60,00, quale corrispettivo delle edizioni n° 1 e 2 dell'evento n° 80 e delle edizioni n° 1 e 2 dell'evento n° 81 del corso regionale "ECM MEDIR";
4. di demandare al Servizio Bilancio il conseguente pagamento tramite l'emissione di quattro distinti mandati riportanti rispettivamente le seguenti diciture:
   - corso "ECM – MEDIR" - attività tutoraggio EVENTO n° 80 – edizione n° 1
   - corso "ECM – MEDIR" - attività tutoraggio EVENTO n° 80 – edizione n° 2
   - corso "ECM – MEDIR" - attività tutoraggio EVENTO n° 81 – edizione n° 1
   - corso "ECM – MEDIR" - attività tutoraggio EVENTO n° 81 – edizione n° 2
5. di demandare gli adempimenti conseguenti all'adozione del presente atto, ivi compresa la rendicontazione delle spese, al Responsabile dell'Ufficio Formazione e Qualità;
6. di imputare la spesa complessiva di € 360,00 sul codice n° 10110117 (Costi comuni direzione generale) del piano dei centri di rilevazione aziendale nonché sul codice n° 0506030201 (compensi ai docenti esterni) del Piano dei Conti Aziendale.

Il Direttore Generale
Dr. Maurizio Calamida

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA AZIENDA USL N° 7 CARBONIA

Il Direttore Amministrativo
Dr. Claudio Ferri

Il Direttore Sanitario
Dr. Andrea Corrias

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

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

UFFICIO FORMAZIONE
E QUALITA'

Prot. n. 673/UR del 17-9-13

Inviata tramite e - mail

Egr.
Dr. Guido Sanna
[redacted]

Oggetto: corso regionale "ECM – MEDIR". Conferimento incarico tutoraggio (art. 7, comma 6, D. Lgs. 165/2001).

Con la presente si comunica che l'Azienda, con deliberazione n° 1517 del 06 settembre 2013, ha disposto di affidare alla S.V. un incarico di tutoraggio per la realizzazione del corso "ECM MEDIR", da svolgersi secondo quanto previsto dal medesimo programma formativo.

L'incarico è disciplinato dal regolamento aziendale per la formazione adottato con deliberazione n° 679/2013 che prevede un compenso orario lordo di € 30,00 (comprensivo di tutti gli oneri fiscali e contributivi) ed il rimborso delle spese eventualmente sostenute (viaggio, vitto e alloggio) nelle forme e nei limiti previsti dal richiamato regolamento.

Si precisa, inoltre, che, in base all'art. 7, comma 3, del suddetto regolamento, il calcolo del compenso dovuto non potrà comunque eccedere il 50% delle ore totali dell'evento formativo da Lei seguito.

Il pagamento dell'importo di cui sopra avverrà a seguito di presentazione, in originale e via posta, di regolare ricevuta o fattura fiscale intestata a:

Azienda Sanitaria n° 7
Via Dalmazia n° 83
09013 Carbonia
Codice fiscale e partita IVA: 02261310920.

A disposizione per ogni chiarimento, si porgono cordiali saluti.

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

AZIENDA U.S.L. 7 CARBONIA

Per accettazione
Dr. Guido Sanna

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia n° 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781/5681
Fax 0781 6683606
e-mail : dir.generale@asicarbonia.it
www.asicarbonia.it

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

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

UFFICIO FORMAZIONE
E QUALITA'

Prot. n. 649 lure del 17-9-13

Inviata tramite e - mail

Gent.ma
Dr.ssa Luisa Mocco
[redacted]

Oggetto: corso regionale "ECM – MEDIR". Conferimento incarico tutoraggio (art. 7, comma 6, D. Lgs. 165/2001).

Con la presente si comunica che l'Azienda, con deliberazione n° 1517 del 06 settembre 2013, disposto di affidare alla S.V. un incarico di tutoraggio per la realizzazione del corso "ECM DIR", da svolgersi secondo quanto previsto dal medesimo programma formativo.

L'incarico è disciplinato dal regolamento aziendale per la formazione adottato con iberazione n° 679/2013 che prevede un compenso orario lordo di € 30,00 (comprensivo di tutti oneri fiscali e contributivi) ed il rimborso delle spese eventualmente sostenute (viaggio, vitto e ggio) nelle forme e nei limiti previsti dal richiamato regolamento.

Si precisa, inoltre, che, in base all'art. 7, comma 3, del suddetto regolamento, il calcolo del npenso dovuto non potrà comunque eccedere il 50% delle ore totali dell'evento formativo da Lei uito.

Il pagamento dell'importo di cui sopra avverrà a seguito di presentazione, in originale e via sta, di regolare ricevuta o fattura fiscale intestata a:

Azienda Sanitaria n° 7
Via Dalmazia n° 83
09013 Carbonia
Codice fiscale e partita IVA: 02261310920.

A disposizione per ogni chiarimento, si porgono cordiali saluti.

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

AZIENDA U.S.L. 7 CARBONIA

Per accettazione
Dr.ssa Luisa Mocco

Luisa Mocco

le legale e amministrativa
Dalmazia n° 83 – 09013 Carbonia
. 0781/6681
: 0781 6603506
ail : dir.generale@asicarbonia.it
w.asicarbonia.it

Servizio Formazione e Qualità
Loc. Canonica
09016 Iglesias
Tel. 0781/3922470
Fax 0781/3922480

[redacted]

FT/2013/10600 del 01/10/13

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
01 OTT 2013
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

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

Ricevuta fiscale n° 1 del 23/09/2013

Il sottoscritto Guido Sanna, nato/a [redacted] il [redacted] e residente a [redacted] A, codice fiscale [redacted] a saldo totale dell'attività di tutoraggio svolta nella PRIMA EDIZIONE del corso "ECM - MEDIR", svoltasi a Sassari in data 05/06/2013, di cui alla deliberazione n° 1517/2013, emette la seguente [redacted]

Compenso lordo	€ 60,00
Ritenuta d'acconto 20 %	€ 12,00
Da pagare netto	€ 48,00

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzione penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, 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.

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
01 OTT 2013
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

Intestatario del conto: [redacted]

Codice IBAN [redacted]

AGENZIA [redacted]

Guido Sanna

Guido Sanna

TT(2013/10661 del 01/10/2

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
01 OTT 2013
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

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

Ricevuta fiscale n° 2 del 23/09/2013

Il sottoscritto Guido Sanna, nato/a [redacted] e residente a [redacted] codice fiscale [redacted] a saldo totale dell'attività di tutoraggio svolta nella SECONDA EDIZIONE del corso "ECM - MEDIR", svoltasi a Sassari in data 05/06/2013, di cui alla deliberazione n° 1517/2013, emette la seguente ricevuta fiscale:

Compenso lordo	€ 60,00
Ritenuta d'acconto 20 %	€ 12,00
Da pagare netto	€ 48,00

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzione penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, 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.

Intestatario del conto: [redacted]

Codice IBAN [redacted]

AGENZIA [redacted]

Guido Sanna

H1 2013 | H703 del 04/11/20

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

Ricevuta fiscale n. 1 del 22 ottobre 2013

La sottoscritta dott.ssa Luisa Mocco, nata a [redacted] e residente a [redacted] codice fiscale [redacted] a saldo totale dell'attività di tutoraggio svolta nell'EVENTO n. 80 - PRIMA EDIZIONE del corso "ECM - MEDIR", svoltosi a Oristano in data 12/06/2013, di cui alla deliberazione n. 1517/2013, emette la seguente ricevuta fiscale:

Compenso lordo	€ 60,00
Ritenuta d'acconto 20 %	€ 12,00
Da pagare netto	€ 48,00

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzione penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, 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.

Intestatario del conto: MOCCO LUISA

Codice IBAN [redacted]

AGENZIA [redacted]

Luisa Mocco

Luisa Mocco

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
04 NOV 2013
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

FT/2013/ 11 Zon del 04/11

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

Ricevuta fiscale n. 2 del 22 ottobre 2013

La sottoscritta dott.ssa Luisa Mocco, nata a [redacted] e residente a [redacted] codice fiscale [redacted] a saldo totale dell'attività di tutoraggio svolta nell'EVENTO n. 80 - SECONDA EDIZIONE del corso "ECM - MEDIR", svoltosi a Oristano in data 12/06/2013, di cui alla deliberazione n. 1517/2013, emette la seguente ricevuta fiscale:

Compenso lordo	€ 60,00
Ritenuta d'acconto 20 %	€ 12,00
Da pagare netto	€ 48,00

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzione penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, 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.

Intestatario del conto: MOCCO LUISA

Codice IBAN [redacted]

AGENZIA [redacted]

Luisa Mocco

Luisa Mocco

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA

04 NOV 2013

PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

FT/2013/11705 del cu/1

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

Ricevuta fiscale n. 3 del 22 ottobre 2013

La sottoscritta dott.ssa Luisa Mocco, nata a [redacted] e residente [redacted] codice fiscale [redacted] a saldo totale dell'attività di tutoraggio svolta nell'EVENTO n. 81 – PRIMA EDIZIONE del corso "ECM - MEDIR", svoltosi a Cagliari in data 18/06/2013, di cui alla deliberazione n. 1517/2013, emette la seguente ricevuta fiscale:

Compenso lordo	€ 60,00
Ritenuta d'acconto 20 %	€ 12,00
Da pagare netto	€ 48,00

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzione penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, 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.

Intestatario del conto: MOCCO LUISA

Codice [redacted]

AGENZIA [redacted]

Luisa Mocco

Luisa Mocco

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
04 NOV 2013
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

TT/2013/11406 DEL 06/11/13

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

Ricevuta fiscale n. 4 del 22 ottobre 2013

La sottoscritta dott.ssa Luisa Mocco, nata a [redacted] e residente a [redacted] codice fiscale [redacted] a saldo totale dell'attività di tutoraggio svolta nell'EVENTO n. 81 – SECONDA EDIZIONE del corso "ECM - MEDIR", svoltosi a Cagliari in data 18/06/2013, di cui alla deliberazione n. 1517/2013, emette la seguente ricevuta fiscale:

Compenso lordo	€ 60,00
Ritenuta d'acconto 20 %	€ 12,00
Da pagare netto	€ 48,00

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzione penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, 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.

Intestatario del conto: MOCCO LUISA

Codice IBAN [redacted]

AGENZIA [redacted]

Luisa Mocco

Luisa Mocco

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
04 NOV 2013
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO