



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n°

1264/C

- 4 AGO 2016

adottata dal Commissario Straordinario in data _____

Oggetto: Corso di formazione “Organizzazione e gestione dei Centri Diurni: competenze dei professionisti sanitari e degli educatori”. Liquidazione competenze docenti e tutor.

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

- Premesso** che l’Azienda, con deliberazione n° 889/C del 15/06/2016, ha attivato due edizioni del corso di formazione residenziale dal titolo “Organizzazione e gestione dei Centri Diurni: competenze dei professionisti sanitari e degli educatori”;
- Dato atto** che l’Azienda con la medesima deliberazione n° 889/C/201 ha nominato come docente esterno la dott.ssa Anna Rita Bellu e come docenti interni i dott.ri Claudia Cardia, Rossana Fais e Maurizio Paulis;
- Rilevato** che l’Azienda ha nominato come tutor della prima edizione dell’evento formativo in oggetto il sig. Angelo Zanda, e come tutor della seconda edizione la sig.ra Mirca Tola, dipendenti regolarmente iscritti all’albo aziendale dei tutor;
- Rilevato** che si sono regolarmente svolte le due edizioni del corso sopra indicato;
- Acquisita** la ricevuta fiscale n° 1/2016 dall’importo lordo € 471,25 della dott.ssa Anna Rita Bellu quale corrispettivo e rimborso spese per l’attività di docenza svolta nel corso in oggetto, che si allega;
- Attestato** che il presente atto non contrasta con gli obiettivi di contenimento di spesa sanitaria e di rientro dal disavanzo di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n. 63/24 del 15 dicembre 2015 ed è coerente con il percorso di efficientamento del sistema aziendale adottato con delibera n. 281/C del 29/02/2016;
- Ritenuto** di dovere liquidare la sopra citata ricevuta fiscale a titolo di corrispettivo e rimborso spese per l’attività di docenza svolta nel corso di cui alla deliberazione n° 889/C/2016;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Ritenuto di dovere liquidare gli importi spettanti ai docenti interni e ai tutor in base alle regolari prestazioni professionali rese nello svolgimento del corso in oggetto, così come da prospetto allegato alla presente deliberazione;

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

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 i pareri favorevoli del Direttore amministrativo e del Direttore sanitario;

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

1. di liquidare la ricevuta fiscale n° 1/2016 dall'importo lordo di € 471,25 a favore della dott.ssa Anna Rita Bellu quale corrispettivo e rimborso spese per l'attività di docenza svolta nel corso dal titolo "Organizzazione e gestione dei Centri Diurni: competenze dei professionisti sanitari e degli educatori", di cui alla deliberazione n° 889/C/2016;
2. di liquidare a favore dei docenti interni e dei tutor gli importi lordi indicati nel prospetto allegato alla presente deliberazione per formarne parte integrante e sostanziale, a titolo di corrispettivo per l'attività svolta nel corso attivato con deliberazione 889/C/2016;
3. di demandare al Servizio Bilancio il pagamento della ricevuta sopra indicata, tramite ordinativo bancario tratto sul tesoriere aziendale;
4. di demandare al Responsabile del Servizio Personale per quanto di competenza il pagamento dell'importo spettante al personale dipendente;
5. di imputare per la quota di competenza dell'anno 2016 il costo di € 471,25 sul conto n° A506030201 (compensi ai docenti, tutor e segretari (esterni)), il costo di € 413,12 sul conto n° A510010501 (compensi ai docenti, tutor e segretari (interni)) sulla sub-autorizzazione BS07_FORM, anno 2016, numero 1, sub 30;
6. di imputare la spesa complessiva di € 884,37 sul codice n° 10920201 (Centro Salute Mentale Iglesias) del piano dei centri di rilevazione aziendale;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

7. di attestare che il presente atto non contrasta con gli obiettivi di contenimento di spesa sanitaria e di rientro dal disavanzo di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n. 63/24 del 15 dicembre 2015 ed è coerente con il percorso di efficientamento del sistema aziendale adottato con delibera n. 281/C del 29/02/2016.

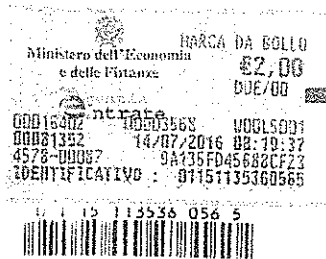
Il Commissario Straordinario
Dott. Antonio Onnis

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Maria Fanni Pittau

Il Direttore Sanitario
Dott. Silvio Maggetti

Resp. Ufficio Formazione e Qualità
Dott.ssa Antonella Lucia Serra





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

Ricevuta fiscale n° _____ 1 _____ del _____ 11/07/2016 _____

La sottoscritta Anna Rita Bellu, [redacted] codice fiscale [redacted] residente [redacted] a saldo totale dell'attività di docenza svolta nel corso di formazione "Organizzazione e gestione dei centri diurni ..." di cui alla deliberazione n° 889/C del 15/06/16, emette la seguente ricevuta fiscale.

Compenso lordo	€ _400
Rimborso spese	€ _71,248
Totale lordo (=compenso + rimborso spese)	€ _471,248
Ritenuta d'acconto 20 % sul totale	€ _94,249
Da pagare netto (totale lordo - ritenuta d'acconto)	€ _377

Il sottoscritto, ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni 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.

Coordinate bancarie

Intestatario del conto _____

Codice IBAN _____

AGENZIA _____

Dott. *Anna Rita Bellu*

PROSPETTO LIQUIDAZIONE CORSO DI FORMAZIONE "ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DEI CENTRI DIURNI: COMPETENZE DEI PROFESSIONISTI SANITARI E DEGLI EDUCATORI"

DOCENTI/TUTOR	I EDIZIONE	II EDIZIONE	TOTALE ORE	IMPORTO	IMPORTO LORDO
CARDIA CLAUDIA	2	1	3	25,82	77,46
FAIS ROSSANA	2	1	3	25,82	77,46
PAULIS MAURIZIO	1	1	2	25,82	51,64
ZANDA ANGELO	8		8	12,91	103,28
TOLA MIRCA		8	8	12,91	103,28
TOTALE SPESA					413,12

Il Resp.le Servizio Formazione

Dr.ssa Antonella Lucia Serra

