



Deliberazione n. 1163/c

adottata dal Commissario in data 24 NOV. 2010

**Oggetto: evento formativo "Advanced Life Support" – Seconda 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 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 seconda edizione del corso A.L.S. i seguenti professionisti: Laconi Rosanna, Lerro Francesco, Pinna Giancarlo, Piras Giampaolo, Sentina Pietro.
- 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, Lerro Francesco, Pinna Giancarlo, 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° 1/2010 a nome di Rosanna Laconi per un importo lordo di € 798,68, la ricevuta fiscale n° 1/2010 a nome di Francesco Lerro per un importo lordo di € 1.150,38, la ricevuta fiscale n° 2/2010 a nome di Giancarlo Pinna per un importo lordo di € 808,00, la ricevuta fiscale n° 2/2010 a nome di Giampaolo Piras per un importo lordo di € 813,70,



## 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 seconda edizione del corso ALS, la ricevuta fiscale n° 1/2010 a nome di Rosanna Laconi per un importo lordo di € 798,68, la ricevuta fiscale n° 1/2010 a nome di Francesco Lerro per un importo lordo di € 1.150,38, la ricevuta fiscale n° 2/2010 a nome di Giancarlo Pinna per un importo lordo di € 808,00, la ricevuta fiscale n° 2/2010 a nome di Giampaolo Piras per un importo lordo di € 813,70;
2. di demandare al Servizio Bilancio e Contabilità il compito di pagare gli importi sopra indicati;
3. di movimentare l'importo complessivo di € 3.570,76 sul codice numero 0202040129 intitolato "altri fondi" riferito all'annualità 2009;
4. di imputare la spesa di € 3.570,76 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. 1103/C del 24 NOV. 2010  
è stata pubblicata

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

1209  
FAC SIMILE RICEVUTA FISCALE

Marca da € 1,81

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

Ricevuta fiscale n° 1 del 23/09/10

Il sottoscritto Romano Leonini, nato a Dalmine il  
21/09/56, codice fiscale LENR NN56P61D33T residente in Dalmine  
CAP 03041, Via Aleone n° 44  
con riferimento all'attività di docenza svolta nella II edizione del corso ALS  
tenutosi ad Iglesias in data 24/25/26/Mayo 2010 emette la seguente ricevuta fiscale.

	Compenso lordo	€ 650,00
+	Rimborso spese lordo	€ <u>148,68</u>
=	Totale lordo	€ <u>798,68</u>
-	Ritenuta d'acconto 20 % calcolata sul totale lordo	€ <u>159,73</u>
=	Da pagare netto	€ <u>638,95</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 Leonini

Codice IBAN IT55X0305904820100000009076

AGENZIA Banca Credito Santo Spirito Defeme

Firma (per esteso e leggibile)

Romano Leonini

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

Ricevuta fiscale n° 1 del 24.3.2010

Il sottoscritto LE PLO FRANCESCA nato a NABU il 05/09/1973, codice fiscale LPLFNC73D017839B residente in TORINO  
 CAP 10126, Via RENANDES n° 22

con riferimento all'attività di docenza svolta nella 2426/3rd edizione del corso FI Edizioni Al  
 tenutosi ad Iglesias in data 24.26/3/2010 emette la seguente ricevuta fiscale.

Compenso lordo	€ 650,00	
+ Rimborso spese lordo	€ <u>500,36</u>	di cui AECG 287,88
= Totale lordo	€ <u>1150,36</u>	TAXI 12€
- Ritenuta d'acconto 20 % calcolata sul totale lordo	€ <u>230</u>	Parcheggi 1210
= Da pagare netto	€ <u>920,36</u>	VIA 60€
		HOTEL 11€

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 LE PLO FRANCESCA  
 Codice IBAN IT 062 02008 000100499706  
 AGENZIA VIA NIZZA TORINO

UNICREDIT  
 Firma (per esteso e leggibile)  
Francesca Plo

FAC SIMILE RICEVUTA FISCALE

Marca da € 1,81

02 SET 2010

PROT. N. 1415 UFR



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

Ricevuta fiscale n° 02 del 25.08.10

Il sottoscritto PINNA GIANCARLO, nato a LA MADDALENA il 04.11.61, codice fiscale PNNCGCRG1504E4252 residente in CAGLIARI CAP 09125, Via DEGLI AMMIS n° 6 con riferimento all'attività di docenza svolta nella 29 edizione del corso ALS tenutosi ad Iglesias in data 24-26/03/2010 emette la seguente ricevuta fiscale.

Compenso lordo	€ 650,00
+ Rimborso spese lordo	€ <u>158,00</u>
= Totale lordo	€ <u>808,00</u>
- Ritenuta d'acconto 20 % calcolata sul totale lordo	€ <u>161,60</u>
= Da pagare netto	€ <u>646,40</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

AZIENDA U.S.L. N°7  
CARBONIA

Intestatario del conto H.H.

Codice IBAN IT0760100504800000000034689

31 AGO 2010

AGENZIA BNL-SEDE LGO C.FELICE CAGLIARI PROTOCOLLO ARRIVO

Firma (per esteso e leggibile)

*[Handwritten signature]*

Marca da € 1,81

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

**Ricevuta fiscale n° 2 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 II edizione del corso ALS tenutosi a Iglesias in data 24, 25, 26 marzo 2010 emette la seguente ricevuta fiscale.

Compenso lordo	€ 650,00
+ rimborso spese lordo	€ 163,70
= Totale lordo	€ 813,70
- Ritenuta d'acconto 20% calcolata sul totale lordo	€ 162,74
= Da pagare netto	€ 650,96

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



NS PROT. N° 289 / UFR DEL 17/03/2010 Formazione

20600

U9



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

UNITA' ORGANIZZATIVA FORMAZIONE CONTINUA

Prot. n. 17646

Oristano li, 09 MAR. 2010

16 MAR 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 nominativi 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 individuati per l'edizione del 24-25-26 marzo:

- 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;
- Lerro Francesco, ASL Torino;
- Sentina Pietro, ASL Catania.

Cordiali saluti

ASL n. 7  
CAMPANIA

15 MAR 2010

PROTOCOLLO  
ARRIVO

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

*M. Ruggeri*



Responsabile istruttoria: Maria Angela Cadau *MA*

ASL 5 Oristano

Via Carducci, 35  
09170 Oristano



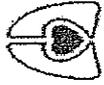
Direttore dell'U.O. Formazione  
Continua: Dr.ssa Marinella  
Ruggeri

Tel 0783-317833/317827.

Fax 0783-317837

[www.asloristano.it](http://www.asloristano.it)

E-mail: [formazione@asloristano.it](mailto:formazione@asloristano.it)



Corso Advanced Life Support

Iglesias

24, 25, 26 marzo 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	25,26	ASL 7	Auto(3 A/R Cagliari)	
Laconi Rosanna	Az. Mista Ca	25	25,26	ASL 7		
Sentina Pietro	ASL Catania	23,24,25	23,24,25 26	ASL 7	Aereo+auto(1 A/R Elmas-Iglesias)	
Lerro Francesco	ASL Torino	23,24,25	23,24,25 26	ASL 7	Aereo+auto(1 A/R Elmas-Iglesias)	
Carta Alessandro	ASL 5	24,25	24,25,26		Istruttore in affiancamento	

*Handwritten signature*



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 Dirigente Responsabile del Servizio formazione e Qualità, dr. Gianfranco Desogus, autorizzato a sottoscrivere il presente atto in virtù di formale delega conferita dal Commissario con deliberazione n° 386/c del 18 marzo 2010;

**E**

la dr.ssa Rosanna Laconi 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 seconda edizione del corso ALS (24, 25 e 26 marzo 2010
- preso atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Formazione e Qualità Dr. Gianfranco Desogus

**SI STIPULA E CONVIENE QUANTO SEGUE**

**ART. 1 - Oggetto dell'incarico**

L'incarico ha come oggetto l'attività di docenza relativa alla seconda edizione del corso Advanced Life Support ALS (24, 25 e 26 marzo 2010). 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, 24 MAR. 2010

Il Responsabile del Servizio Formazione e Qualità

Dr. Gianfranco Desogus

Il Docente

Dr.ssa Rosanna Laconi



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 Dirigente Responsabile del Servizio Formazione e Qualità, dr. Gianfranco Desogus, autorizzato a sottoscrivere il presente atto in virtù di formale delega conferita dal Commissario con deliberazione n° 386/c del 18 marzo 2010;

**E**

il Sig. Francesco Lerro nato a Napoli il 01 aprile 1973 e residente a Torino (10126) – Via Menabrea 22, Codice fiscale LRRFNC73d01F839B

**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. Francesco Lerro (Azienda Ospedaliera CTO/CRF – Maria Adelaide di Torino) quale docente per la seconda edizione del corso ALS (24, 25 e 26 marzo 2010);
- preso atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Formazione e Qualità Dr. Gianfranco Desogus

**SI STIPULA E CONVIENE QUANTO SEGUE**

**ART. 1 - Oggetto dell'incarico**

L'incarico ha come oggetto l'attività di docenza relativa alla seconda edizione del corso Advanced Life Support (24, 25 e 26 marzo 2010). 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, 24 MAR. 2010

Il Responsabile del Servizio Formazione e Qualità

Dr. Gianfranco Desogus

Il Docente

Dr. Lerro Francesco



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

**Allegato n 1 "contratto di conferimento incarico di docenza"**

Il sottoscritto LEPPO FRANCESCO, nato a NABUL,  
il 05/04/1973 e residente in TORINO

in relazione all'incarico da svolgersi nei giorni **24, 25 e 26 marzo 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 24/3/2010

Firma (per esteso e leggibile)

Francesco Lepo



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 Dirigente Responsabile del Servizio Formazione e Qualità, dr. Gianfranco Desogus, autorizzato a sottoscrivere il presente atto in virtù di formale delega conferita dal Commissario con deliberazione n° 386/c del 18 marzo 2010

**E**

Il dr. 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 Dr. Giancarlo Pinna (ASL n° 8 Cagliari) quale docente per la seconda edizione del corso ALS (24, 25 e 26 marzo 2010);
- preso atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Formazione e Qualità Dr. Gianfranco Desogus;

**SI STIPULA E CONVIENE QUANTO SEGUE**

**ART. 1 - Oggetto dell'incarico**

L'incarico ha come oggetto l'attività di docenza relativa alla seconda edizione del corso Advanced Life Support (24, 25 e 26 marzo 2010). 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, 24 MAR. 2010

Il Responsabile del Servizio Formazione e Qualità

Dr. Gianfranco Desogus

Il Docente

Dr. Giancarlo Pinna



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

**Allegato n 1 "contratto di conferimento incarico di docenza"**

Il sottoscritto PINNA GIANLUIGI, nato a CALA MADDALENA  
il 06-11-61 e residente in CAGLIARI VIA DEG. VANNI 6

in relazione all'incarico da svolgersi nei giorni **24, 25 e 26 marzo 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)



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 Dirigente Responsabile del Servizio Formazione e Qualità, dr. Gianfranco Desogus, autorizzato a sottoscrivere il presente atto in virtù di formale delega conferita dal Commissario con deliberazione n° 386/c del 18 marzo 2010

**E**

Il dr. 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 dr. Giampaolo Piras (ASL n° 8 Cagliari) quale docente per la seconda edizione del corso ALS (24, 25 e 26 marzo 2010);
- preso atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Formazione e Qualità Dr. Gianfranco Desogus;

**SI STIPULA E CONVIENE QUANTO SEGUE**

**ART. 1 - Oggetto dell'incarico**

L'incarico ha come oggetto l'attività di docenza relativa alla seconda edizione del corso Advanced Life Support (24, 25 e 26 marzo 2010). 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, 24 MAR. 2010

Il Responsabile del Servizio Formazione e Qualità

Dr. Gianfranco Desogus

Il Docente

Dr. Giampaolo Piras



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

**Allegato n 1 "contratto di conferimento incarico di docenza"**

Il sottoscritto PIRAS GIAMPAOLO, nato a ARZANA,  
il 09/10/66 e residente in ARZANA

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

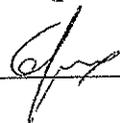
in quanto il dichiarante, nell'anno solare in corso, ha percepito un importo totale derivante da prestazioni occasionali non superiore a € 5.000,00 (prendendo in considerazione tutti gli eventuali committenti). Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Azienda l'avvenuto superamento di tale limite.

\* 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 16/04/2010

Firma (per esteso e leggibile)

  
\_\_\_\_\_



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 Dirigente Responsabile del Servizio Formazione e Qualità, dr. Gianfranco Desogus, autorizzato a sottoscrivere il presente atto in virtù di formale delega conferita dal Commissario con deliberazione n° 386/c del 18 marzo 2010;

**E**

Il dr. Sentina Pietro nato a Niscemi (CL) il 05 marzo 1973 ed residente in Via Capo Mulini – 95024 Acireale (CT), codice fiscale SNTPRL73C05F899J

**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 dr. Pietro Sentina (Azienda Ospedaliera Cannizzaro) quale docente per la seconda edizione del corso ALS (24, 25 e 26 marzo 2010);
- preso atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Formazione e Qualità Dr. Gianfranco Desogus

**SI STIPULA E CONVIENE QUANTO SEGUE**

**ART. 1 - Oggetto dell'incarico**

L'incarico ha come oggetto l'attività di docenza relativa alla seconda edizione del corso Advanced Life Support (24, 25 e 26 marzo 2010). 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, 24 MAR. 2010

Il Responsabile del Servizio Formazione e Qualità

Dr. Gianfranco Desogus

Il Docente

Dr. Pietro Sentina

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 DICIASEPTE 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

svolgarsi 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 Catamida

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