



Deliberazione n° 1851

adottata dal Direttore Generale in data - 4 NOV. 2013

Oggetto: progetto formativo dal titolo “Auditor dei sistemi di gestione per la qualità nel settore della Formazione Continua in Medicina (ECM)”. Versamento contributo accreditamento evento formativo.

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

- Premesso** che l'Assessorato Regionale alla Sanità, con deliberazione n° 50/34 del 21/12/2012, ha disposto di attivare un corso per “Auditor dei sistemi di gestione per la qualità nel settore della Formazione Continua in Medicina (ECM)” ed ha contestualmente delegato all'ASL 7 di Carbonia, in qualità di provider regionale, la gestione organizzativa, didattica ed economica – amministrativa del suddetto corso;
- Atteso** che l'Assessorato alla Sanità, con successiva determinazione n° 31804 del 27/12/2012 ha disposto l'impegno della somma di € 50.000,00 a favore dell'ASL 7 di Carbonia per fare fronte alle spese per la realizzazione del citato corso;
- Dato atto** che l'Azienda, con deliberazione n° 347 del 27/02/2013, ha conseguentemente attivato il corso regionale di formazione citato in oggetto;
- Considerato** che i soggetti pubblici riconosciuti come provider devono versare a favore della Regione Autonoma della Sardegna un contributo per l'accreditamento di ciascun evento formativo entro novanta giorni dalla data di fine erogazione dell'attività formativa (DGR 52/94 del 23 dicembre 2011, e nota prot. 2777 del 31/01/2013);
- Acquisito** il prospetto elaborato dalla Regione Sardegna unitamente all'Agenas, dal quale risulta che il contributo da versare per l'evento formativo in oggetto è pari ad € 998,81;
- Ritenuto** di dovere provvedere al versamento dell'importo di € 998,81 a favore della Regione Autonoma della Sardegna a titolo di contributo spese per l'accreditamento del corso in oggetto;

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 l'importo di € 998,81 a favore della Regione Autonoma della Sardegna a titolo di contributo spese per l'accREDITAMENTO del corso dal titolo "Auditor dei sistemi di gestione per la qualità di gestione per la qualità nel settore della Formazione Continua in Medicina (ECM)";
2. di demandare al Servizio Bilancio il pagamento del citato importo mediante girofondo sul conto n. 0305983 in essere presso la sezione di Tesoreria Provinciale dello Stato di Cagliari (Bankit) intestato a Regione Autonoma della Sardegna (codice fiscale n° 80002870923);
3. di disporre che nella causale di pagamento sia riportata la seguente dicitura: "ECM R09 – Corso Auditor dei sistemi di gestione della qualità in ECM – AccredITAMENTO evento n° 4";
4. di imputare l'importo di € 998,81 sul codice n° 10110117 (Costi comuni direzione generale) del piano dei centri di rilevazione aziendale;
5. di imputare il costo di € 998,81 sul codice n° 0506030205 (spese per corsi di formazione e aggiornamento).

Il Direttore Generale
Dr. Maurizio Calamida

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

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta che la deliberazione

n. 1851 del - 4 NOV. 2013

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 7

a partire dal _____ al _____

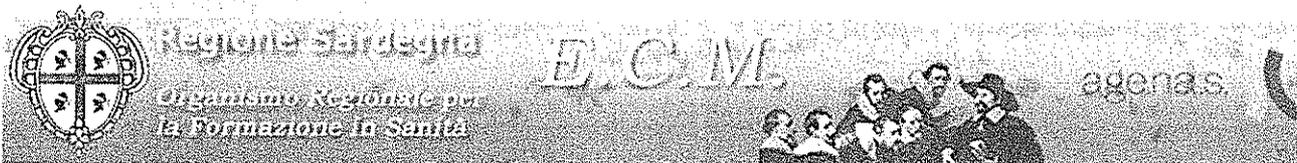
Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali



Paola

ASLSETTE [Log Out](#)[Home Page Ecm](#) > [Home Page](#) > [Gestione Eventi](#) > [Inserisci Contributo](#)**Inserimento del contributo Evento****Ragione Sociale:** ASL 7 CARBONIA**Id Provider:** 2**Evento n°** 4 (RES)**Edizione n°** 1**Titolo:** AUDITOR DEI SISTEMI DI GESTIONE PER LA QUALITA' NEL SETTORE DELLA FORMAZIONE CONTINUA IN MEDICINA (ECM)**Riduzione:** SI**Crediti:** 50**Partecipanti:** 22

Il contributo da versare è di € 998,81
IBAN: IT6900100003245348300150983
Codice ad inizio causale: ECM R09

Modalità di pagamento: Conto Corrente Postale Bonifico Bancario Mandato di pagamento
Conto Corrente Postale

fac-simile di bollo dell'Ufficio Postale

Sezione		Data Versamento	
Ufficio Postale	55/709 * 14 * * 13-02-03		
Progressivo delle operazioni svolte	0090 *	* € 33,00*	Importo Versato
Progressivo del CC postale	V CY 0263 *	* € 1,00*	Tassa Postale

Sezione :

Data Versamento :

Ufficio Postale :

Progressivo operazioni svolte :

Importo Versato :

Progressivo CC postale :

Tassa postale :

[Documenti](#)[Normativa](#)[Assistenza](#)[Link utili](#)Powered by [Age.Ba.S.](#)

via Puglia, 23 - 00187 Roma - cod. fisc. 97113690586

 agenas AGENZIA NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA IN MEDICINA