REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Deliberazione n° 107

adottata dal Direttore Generale in data 22 GEN. 2014

Oggetto: corso regionale sulla codifica in ICD-10 della causa iniziale di morte. Liquidazione compensi docenti e tutor.

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

Premesso - che la Regione Autonoma della Sardegna ha affidato alla ASL 7 di Carbonia l'incarico di realizzare il progetto di formazione ECM denominato "Corso Regionale sulla codifica in ICD-10 della causa iniziale di morte", destinato agli operatori dei RENCAM della Regione Sardegna;
- che per svolgere tale compito è stato disposto a favore della ASL 7 un impegno finanziario a valere su fondi regionali di € 15.000,00 da liquidare a seguito di rendicontazione delle spese effettivamente sostenute;

Considerato che l'Azienda Sanitaria, con deliberazione n° 1765 del 22/10/2013, ha preso atto dell'incarico affidato dalla Regione Autonoma della Sardegna e con successiva deliberazione n° 1852 del 4 novembre 2013 ha attivato il corso in oggetto nominando quali docenti esterni il dott. Agostini Daniele, la dott.ssa Guizzardi Cecilia, il dott. Monaco Giuseppe e il dott. Vercellino Pier Carlo e quale tutor esterno la dott.ssa Porcu Rosanna;

Rilevato che gli incarichi sono stati regolarmente affidati ai docenti e al tutor con le note allegate alla presente deliberazione della quale costituiscono parte integrante e sostanziale;

Acquisita - la ricevuta fiscale n° 1/2013 della dott.ssa Cecilia Guizzardi per un importo lordo di € 1.565,12, la ricevuta fiscale n° 1/2013 del dott. Giuseppe Monaco per un importo lordo di € 1.409,79 e la ricevuta fiscale n° 2/2013 del dott. Pier Carlo Vercellino per un importo lordo di € 1.508,99, emesse a titolo di compenso e rimborso spese per l'attività di docenza prestata nel corso in oggetto;
- la ricevuta fiscale n° 1/2013 della dott.ssa Rosanna Porcu per un importo lordo di € 662,44 emessa a titolo di compenso e rimborso spese per l'attività di tutoraggio svolta nel corso in argomento;

Ritenuto di dovere liquidare le sopra citate ricevute fiscali;

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 della dott.ssa Cecilia Guizzardi la ricevuta fiscale n° 1/2013 dall'importo lordo di € 1.565,12, a favore del dott. Giuseppe Monaco la ricevuta fiscale n° 1/2013 per un importo lordo di € 1.409,79 e a favore del dott. Pier Carlo Vercellino la ricevuta fiscale n° 2/2013 dall'importo lordo di € 1.508,99, tutte a titolo di compenso e rimborso spese per le attività di docenza prestate nel corso regionale sulla codifica in ICD-10 della causa iniziale di morte;
2. di liquidare a favore della dott.ssa Rosanna Porcu la ricevuta fiscale n° 1/2013 dall'importo lordo di € 662,44 emessa a titolo di compenso e rimborso spese per l'attività di tutoraggio prestata nel corso regionale sulla codifica in ICD-10 della causa iniziale di morte;
3. di demandare al Servizio Bilancio il conseguente pagamento tramite l'emissione di bonifico bancario tratto sul tesoriere aziendale;
4. di demandare al Responsabile dell'Ufficio Formazione e Qualità gli adempimenti conseguenti all'adozione del presente atto, ivi compresa la rendicontazione delle spese nei confronti della Regione;
5. di imputare la spesa complessiva di € 5.146,34 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

Il Direttore Amministrativo
Dr. Claudio Ferri

Il Direttore Sanitario
Dr. Andrea Corrias

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA AZIENDA USL N°7 CARBONIA

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

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 107 del 22 GEN. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda 27 GEN. 2014

a partire dal _____

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA AZIENDA USL N°7 CARBONIA

Servizio Affari Generali

Azienda Sanitaria n° 7

Via Dalmazia, 83

09013 Carbonia

C.F. e P. IVA 02261310920

Ricevuta fiscale n°1 del 26 novembre 2013

La sottoscritta Cecilia Guizzardi, nata a [redacted] e residente a [redacted] codice fiscale [redacted] a saldo totale dell'attività di docenza svolta nel corso dal titolo "Corso nale sulla codifica in ICDX della causa iniziale di morte-" di cui alla deliberazione n° 1852 del 04/11/2013 la seguente ricevuta fiscale:

Compenso lordo	€ 1000
Rimborso spese lordo	€ 565,12
Totale lordo	€ 1565,12
Ritenuta d'acconto 20 % (sul totale)	€ 313,02
Da pagare netto	€ 1252,10

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

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 pplicazione 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 ercepito nell'anno solare in corso non è superiore a € 5.000,00. Il sottoscritto si impegna a comunicare ll'Azienda l'avvenuto superamento di tale limite, onde adempiere agli obblighi contributivi.

Il pagamento dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario.

Codice I[redacted]

AGENZIA [redacted]

Dott.ssa Cecilia Guizzardi

_AUSL IMOLA BO

Viale Amendola 8 40026 Imola BO

117

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
07 GEN 2014

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

Ricevuta fiscale n° _1_____ del 2013 (28 dicembre 2013)

Il sottoscritto dott. Giuseppe Monaco, nato a [redacted] e residente a [redacted] a saldo totale dell'attività di docenza svolta nel corso dal titolo **"corso regionale sulla codifica in ICD – 10 della causa iniziale di morte."** di cui alla deliberazione n° 1852/2013 emette la seguente ricevuta fiscale:

Compenso lordo	€	1.000,00
Rimborso spese lordo	€	409,79
Totale lordo	€	1.409,79
Ritenuta d'acconto 20 % (sul totale)	€	281,96
Da pagare netto	€	1.127,83

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]

[redacted]

Dott Giuseppe Monaco

28 dicembre 2013

Giuseppe Monaco

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

Ricevuta fiscale n° 2/2013 del 25 novembre 2013

Il sottoscritto **VERCELLINO PIER CARLO,**

nato a [redacted]

residente a [redacted]

codice fiscale [redacted]

a saldo totale dell'attività di docenza svolta nel corso dal titolo "**Corso Regionale sulla Codifica in ICD-10 della causa iniziale di morte**" di cui alla **deliberazione n° 1852 adottata dal Direttore Generale di codesta Azienda Sanitaria in data 4 novembre 2013,**

emette la seguente ricevuta fiscale:

Compenso lordo	€	1000.00
Rimborso spese lordo	€	508.99
Totale lordo	€	1508.99
Ritenuta d'acconto 20 % (sul totale)	€	301.80
Da pagare netto	€	**1207.19**

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 di [redacted]

Mongrando, 25 novembre 2013

Pier Carlo Vercellino

AZIENDA USL Nº 7 CARBONIA
02 DIC 2013
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

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

Ricevuta di compenso per prestazione occasionale n. 1. 28.11.2013

La sottoscritta PORCU ROSANNA nata a [redacted] il [redacted] e residente a [redacted] via [redacted], codice fiscale [redacted] saldo totale dell'attività di tutoraggio svolta nel corso "*Corso regionale sulla codifica in ICD-10 della causa iniziale di morte*", svoltasi a CAGLIARI in viale dei giornalisti 6 dall'11 al 15 novembre 2013, di cui alla deliberazione n° 1852 del 04.11.2013, emette la seguente ricevuta fiscale:

Compenso lordo	€ 600,00
Rimborso spese	€ 62,44
Totale lordo (=compenso + rimborso spese)	€ 662,44
Ritenuta d'acconto 20 % sul totale	€ 132,49
Da pagare netto (totale lordo – ritenuta d'acconto)	€ 529,95

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: PORCU ROSANNA

Codice IBAN: [redacted]

AGENZIA: [redacted]

Dott.ssa Porcu Rosanna

Firma Rosanna Porcu

UFFICIO FORMAZIONE
E QUALITA'

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Prot. n. 849/UFE del 11-11-13

Inviata tramite e - mail

Gent.ma
Dott.ssa Cecilia Guizzardi
[redacted]

Oggetto: corso regionale sulla codifica in ICD – 10 della causa iniziale di morte. Conferimento incarico di docenza (art. 7, comma 6, D. Lgs. 165/2001).

Con la presente si comunica che l'Azienda, con deliberazione n° 1852 del 04/11/2013, ha disposto di affidare alla S.V. un incarico di docenza per la realizzazione del corso regionale sulla codifica in ICD – 10 della causa iniziale di morte.

L'incarico prevede che la SV svolga l'attività di docenza, secondo il programma allegato, per un compenso orario lordo di € 100,00 (comprensivo di tutti gli oneri fiscali e contributivi) ed il rimborso delle spese eventualmente sostenute (viaggio, vitto e alloggio) nelle forme e nei limiti del regolamento aziendale approvato con deliberazione n° 679/2013 che si allega in copia alla presente.

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.

Si precisa che l'art. 53, comma 6, lett. f-bis, del D. Lgs. 165/2001 dispone che sono esentati dal richiedere la preventiva autorizzazione all'Amministrazione di appartenenza coloro che percepiscono compensi derivanti "da attività di formazione diretta ai dipendenti della pubblica amministrazione nonché di docenza e di ricerca scientifica".

A disposizione per ogni chiarimento, si porgono cordiali saluti.

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

Per accettazione
Dott.ssa Cecilia Guizzardi

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia n° 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781/6681
Fax 0781 6683506
e-mail : dir.generale@aslcarbonia.it
www.aslcarbonia.it

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

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Prot. n. 850/UFE del 11-11-13

Inviata tramite e - mail

Egr.
Dott. Giuseppe Monaco
[redacted]

Oggetto: corso regionale sulla codifica in ICD – 10 della causa iniziale di morte. Conferimento incarico di docenza (art. 7, comma 6, D. Lgs. 165/2001).

Con la presente si comunica che l'Azienda, con deliberazione n° 1852 del 04/11/2013, ha disposto di affidare alla S.V. un incarico di docenza per la realizzazione del corso regionale sulla codifica in ICD – 10 della causa iniziale di morte.

L'incarico prevede che la SV svolga l'attività di docenza, secondo il programma allegato, per un compenso orario lordo di € 100,00 (comprensivo di tutti gli oneri fiscali e contributivi) ed il rimborso delle spese eventualmente sostenute (viaggio, vitto e alloggio) nelle forme e nei limiti del regolamento aziendale approvato con deliberazione n° 679/2013 che si allega in copia alla presente.

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.

Si precisa che l'art. 53, comma 6, lett. f-bis, del D. Lgs. 165/2001 dispone che sono esentati dal richiedere la preventiva autorizzazione all'Amministrazione di appartenenza coloro che percepiscono compensi derivanti "da attività di formazione diretta ai dipendenti della pubblica amministrazione nonché di docenza e di ricerca scientifica".

A disposizione per ogni chiarimento, si porgono cordiali saluti.

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

AZIENDA U.S.L. n° 7 CARBONIA

Per accettazione
Dott. Giuseppe Monaco
Giuseppe Monaco

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia n° 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781/6681
Fax 0781 6683506
e-mail : dir.generale@aslcarbonia.it
www.aslcarbonia.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. 851/UR del 11.11.13

Inviata tramite e - mail

Egr.
Dott. Pier Carlo Vercellino
[redacted]

Oggetto: corso regionale sulla codifica in ICD – 10 della causa iniziale di morte. Conferimento incarico di docenza (art. 7, comma 6, D. Lgs. 165/2001).

Con la presente si comunica che l'Azienda, con deliberazione n° 1852 del 04/11/2013, ha disposto di affidare alla S.V. un incarico di docenza per la realizzazione del corso regionale sulla codifica in ICD – 10 della causa iniziale di morte.

L'incarico prevede che la SV svolga l'attività di docenza, secondo il programma allegato, per un compenso orario lordo di € 100,00 (comprensivo di tutti gli oneri fiscali e contributivi) ed il rimborso delle spese eventualmente sostenute (viaggio, vitto e alloggio) nelle forme e nei limiti del regolamento aziendale approvato con deliberazione n° 679/2013 che si allega in copia alla presente.

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.

Si precisa che l'art. 53, comma 6, lett. f-bis, del D. Lgs. 165/2001 dispone che sono esentati dal richiedere la preventiva autorizzazione all'Amministrazione di appartenenza coloro che percepiscono compensi derivanti "da attività di formazione diretta ai dipendenti della pubblica amministrazione nonché di docenza e di ricerca scientifica".

A disposizione per ogni chiarimento, si porgono cordiali saluti.

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

AZIENDA U.S.L. n. 7 CARBONIA

Per accettazione
Dott. Pier Carlo Vercellino

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia n° 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781/6681
Fax 0781 6683506
e-mail : dir.generale@aslcarbonia.it
www.aslcarbonia.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. 852/UFF del 11-11-13

Gent.ma
Dott.ssa Rosanna Porcu
[redacted]

Oggetto: corso regionale sulla codifica in ICD – 10 della causa iniziale di morte. Conferimento incarico di tutoraggio (art. 7, comma 6, D. Lgs. 165/2001).

Con la presente si comunica che l'Azienda, con deliberazione n° 1852 del 04/11/2013, ha disposto di affidare alla S.V. un incarico di tutoraggio per la realizzazione del corso in oggetto, della durata di quaranta ore, come da programma allegato.

In ottemperanza al regolamento aziendale approvato con deliberazione n° 679/2013, l'incarico prevede un compenso lordo orario di € 30,00 (comprensivo di tutti gli oneri fiscali e contributivi) oltre al rimborso delle spese eventualmente sostenute (viaggio, vitto e alloggio) nelle forme e nei limiti del citato regolamento aziendale (che si allega).

Si precisa che, in base all'art. 7, comma 3, del più volete citato regolamento, il compenso non potrà comunque eccedere il 50 % delle ore totali del corso e che pertanto il compenso lordo previsto per il Suo incarico risulta essere pari € 600,00.

Ad ogni buon fine, si rileva che l'art. 53, comma 6, lett. f-bis, del D. Lgs. 165/2001 dispone che sono esentati dal richiedere la preventiva autorizzazione all'Amministrazione di appartenenza coloro che percepiscono compensi derivanti "da attività di formazione diretta ai dipendenti della pubblica amministrazione nonché di docenza e di ricerca scientifica".

A disposizione per ogni chiarimento, si porgono cordiali saluti.

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

AZIENDA U.S.L. n° 7 CARBONIA

Per accettazione
Dott.ssa Rosanna Porcu
Rosanna Porcu

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia n° 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781/6681
Fax 0781 6683506
e-mail : dir.generale@aslcarbonia.it
www.aslcarbonia.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. 848 /UFe del 11-11-13

Inviata tramite e - mail

Egr.
Dott. Daniele Agostini
[redacted]

Oggetto: corso regionale sulla codifica in ICD – 10 della causa iniziale di morte. Conferimento incarico di docenza (art. 7, comma 6, D. Lgs. 165/2001).

Con la presente si comunica che l'Azienda, con deliberazione n° 1852 del 04/11/2013, ha disposto di affidare alla S.V. un incarico di docenza per la realizzazione del corso regionale sulla codifica in ICD – 10 della causa iniziale di morte.

L'incarico prevede che la SV svolga l'attività di docenza, secondo il programma allegato, per un compenso orario lordo di € 100,00 (comprensivo di tutti gli oneri fiscali e contributivi) ed il rimborso delle spese eventualmente sostenute (viaggio, vitto e alloggio) nelle forme e nei limiti del regolamento aziendale approvato con deliberazione n° 679/2013 che si allega in copia alla presente.

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.

Si precisa che l'art. 53, comma 6, lett. f-bis, del D. Lgs. 165/2001 dispone che sono esentati dal richiedere la preventiva autorizzazione all'Amministrazione di appartenenza coloro che percepiscono compensi derivanti "da attività di formazione diretta ai dipendenti della pubblica amministrazione nonché di docenza e di ricerca scientifica".

A disposizione per ogni chiarimento, si porgono cordiali saluti.

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

AZIENDA USL 7 CARBONIA

Per accettazione
Dott. Daniele Agostini

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia n° 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781/6681
Fax 0781 6683506
e-mail : dir.generale@aslcarbonia.it
www.aslcarbonia.it

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