

E.I.

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

DELIBERA DEL COMMISSARIO

N. 000658

del 23 NOV. 2017

OGGETTO: Svolgimento attività di formazione continua in qualità di Provider- versamento contributo annuale.

U.O.C. PROPONENTE
Direttore Amministrativo

QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE
BUDGET
Bilancio 2017

N° Centro di costo _____

N° Conto Economico _____

Ordine n° _____ del _____

Budget assegnato (Euro) _____

Budget già utilizzato (Euro) _____

Budget presente atto (Euro) _____

Disponibilità residua
di budget (Euro) _____

Non comporta ordine di spesa

Proposta n. 19 del 16.11.2017

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Paola Vitale
Dott. Paola Vitale
Il Direttore Amministrativo

Dott. Vincenzo Barone

U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO
ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO
Esercizio 2017

Prot. n. _____ del _____

N° Conto economico _____

N° Conto Patrimoniale _____

Importo (Euro) _____

Prima nota contabile _____

Il Funzionario
.....

Il Direttore del U.O.C.
.....

Mandato n. del

Il Funzionario
.....

Il Direttore del U.O.C.
.....

L'anno duemiladiciassette giorno ventitré del mese di Novembre, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Commissario Dr. Giovanni Migliore, nominato con D.P.R.S.n. 389/Serv.1/S.G dell'01/08/2017, assistito da Dr. A. Di Giacomo, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

Il Direttore Amministrativo

Visto il D.A. 1051 dell'8 giugno 2011 dell'Assessorato della Salute della Regione Siciliana, che prevede che le Aziende Sanitarie che chiedono l'accreditamento per lo svolgimento di attività di formazione continua, sono tenute al preventivo versamento di un contributo annuo pari ad € 2.000,00 all'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari;

Visto l'accordo del 19 Aprile 2012 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, sul documento recante "Il nuovo sistema di formazione continua in medicina - Linee guida per i Manuali di accreditamento dei provider, albo nazionale dei provider, crediti formativi triennio 2011/2013, federazioni, ordini collegi e associazioni professionali, sistema di verifiche, controlli e monitoraggi della qualità, liberi professionisti:"

Visto il D.A. 1380 del 12 luglio 2012 dell'Assessorato della Salute della Regione Siciliana, "Decreto accreditamento provvisorio Aziende del SSR", con il quale anche l'ARNAS Civico Di Cristina Benfratelli è stata accreditata provvisoriamente in qualità di provider con ID 16, e sempre nel medesimo decreto si prevede il versamento del contributo alle spese per lo svolgimento di attività di formazione continua in qualità di Provider, per come previsto dal D.A. 1051/2011, suddetto;

Visto il D.A. del 23 dicembre 2013 dell'Assessorato della Salute pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della regione Siciliana del 31/01/2014, con il quale si approva il Manuale di accreditamento dei provider ECM per la regione Siciliana;

Accertato che occorre procedere al versamento del contributo di € 2000,00 + le spese relative al bonifico pari a circa € 5 per l'anno 2018, per come previsto dalla normativa già citata;

Preso atto che la superiore spesa grava sul conto 5.02.02.04.0101 "Formazione da Pubblico" del Bilancio Corrente;

Dato atto della regolarità della istruttoria della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente in materia.

PROPONE DI

1. **Dare Mandato** al Servizio Economico Finanziario di effettuare il versamento pari ad € 2.000,00 a favore dell' Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari per come espressamente previsto dal D D.A. 1051/2011.
2. **Dare Atto**, altresì, che la spesa pari a €. 2000,00 + 5 di spese per l'effettuazione del Bonifico graverà sul conto _5.02.02.04.0101 "Formazione da Pubblico" del Bilancio Corrente.
3. **Munire** il presente provvedimento della clausola di Immediata esecutività

Sul presente atto viene espresso

Parere favorevole dal

parere favorevole dal

Direttore Amministrativo
Dott. Vincenzo Barone

Direttore Sanitario
Dott.ssa Rosalia Murè

IL COMMISSARIO

- Vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto del parere favorevole espresso dal Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante

DELIBERA

Approvare la superiore proposta che qui si intende riportata e trascritta integralmente, per come sopra formulata.


IL COMMISSARIO

Dott. Giovanni Migliore



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Il Collaboratore Amm.vo Prof.le Esperto
(Dr. Antonino Arcidiacono)



PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informativo dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 26 NOV. 2017 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

- Non sono pervenute opposizioni
- Sono pervenute opposizioni da _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

-
- Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

ESECUTIVA

- Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.
- Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

Estremi riscontro tutorio

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il _____ Prot. n. _____

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. _____ del _____ come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. _____ del _____ come da allegato

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

Notificata in Archivio il _____ Prot. n. _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni
