



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 000093

del 22 GEN. 2019

OGGETTO: *Versamento Contributo per lo svolgimento di attività di formazione continua in qualità di Provider provvisoriamente accreditato. Quota in favore della Regione Siciliana – IV Trimestre 2018*

U.O.C. PROPONENTE	U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2019
<p>STAFF</p> <p>Proposta n. <u>2</u> del <u>16.01.2019</u></p>	<p>Prot. n. <u>19</u> del <u>21/01/2019</u></p> <p>N° Conto economico <u>5.02.02.01.01</u></p> <p>N° Conto Patrimoniale _____</p> <p>Budget assegnato (Euro) _____</p> <p>Budget già utilizzato (euro) _____</p> <p>Costo presente atto (Euro) <u>566,52</u></p> <p>Disponibilità residua di budget (Euro)</p> <p><input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa</p>
<p>IL Responsabile del procedimento _____</p> <p>Il Direttore dell'U.O.C. _____</p>	<p>Il Responsabile del procedimento _____</p> <p>Il Direttore dell'U.O.C. Dott.ssa Rosaria Di Fresco _____</p>

L'anno duemiladiciannove giorno ventidue del mese di Gennaio, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 **Palermo**, il Commissario Straordinario Dott. Roberto Colletti, nominato con D.A. N. 2487 del 18.12.2018, assistito da Dr. A. Melicco, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

21 GEN. 2019

Il Direttore della U.O.C. Coordinamento dello Staff, Ing. S. Caronia

VISTO il Decreto del Ministero della Salute del 26 febbraio 2010 (G.U. Serie Generale n. 134 del 11 giugno 2010) “Versamento di un contributo alle spese e accreditamento e svolgimento delle attività di formazione continua”;

VISTI gli Articoli 2 e 3 del D.A. n. 1051 del 8 giugno 2011 dell'Assessorato della Salute della Regione Siciliana, che stabiliscono gli importi dei versamenti dovuti per specifiche attività formative organizzate dalle Aziende Sanitarie Regionali della Regione Siciliana;

VISTO l'Art. 8 (Corrispettivo e Pagamento) della Convenzione del 26 gennaio 2011 tra l'AGENAS e la Regione Siciliana, approvato con DDG n. 278 del 18/02/2011, che stabilisce la suddivisione degli importi previsti dal Decreto del 26 febbraio 2010, nella misura del 70% in favore di AGENAS e del 30% in favore della Regione Siciliana;

VISTO il D.A. n. 1380 del 12 luglio 2012 dell'Assessorato della Salute della Regione Siciliana, “Decreto Accreditamento provvisorio Aziende SSR”, con il quale, all'art. 1, anche l'ARNAS Civico, Di Cristina, Benfratelli è stata accreditata provvisoriamente in qualità di Provider con ID 16, e che nel medesimo D.A., all'art. 3, è richiamato l'obbligo per i Provider ECM al versamento del contributo previsto per l'accREDITamento di specifiche attività formative;

VISTO il D.A. del 23 dicembre 2013 dell'Assessorato della Salute della Regione Siciliana pubblicato sulla GURS del 31/01/2014, con il quale veniva approvato il “Manuale di accreditamento dei provider ECM della Regione Siciliana”;

VISTO l'art 43 (Contributo Spese) dell'accordo del 2 febbraio 2017 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, “La formazione continua nel settore Salute”;

ACCERTATO che occorre procedere, come previsto dalla normativa citata, al versamento di un contributo pari a € 566,52 (Euro Cinquecentosessantasei/52) più spese relative al bonifico, pari a € 4,00 (Euro Quattro/00), a carico di questa Azienda, per gli eventi formativi ECM meglio specificati nell'allegato A, erogati nel terzo quadrimestre dell'anno 2018, mediante bonifico bancario da intestare a “Regione Siciliana”, Codice Fiscale 80012000826, sul codice IBAN “IT45H 01000 03245 515300306694” avente per causale “ECM Provider 16 Capitolo 3539 Anno 2018 3° Quadrimestre”

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 che disciplina la materia trattata

PROPONE per i motivi di cui in premessa e che qui si intendono integralmente riportati, di

DARE MANDATO al Settore Economico Finanziario di effettuare il versamento pari a € 566,52 (Euro Cinquecentosessantasei/52) più spese relative al bonifico, pari a € 4,00 (Euro Quattro/00), a carico di questa Azienda, per gli eventi formativi ECM meglio specificati nell'allegato A, erogati nel terzo quadrimestre dell'anno 2018, mediante bonifico bancario il cui modulo precompilato è allegato alla presente delibera, sul codice IBAN “IT45H 01000 03245 515300306694” da intestare a “Regione Siciliana”, Codice Fiscale 80012000826, avente per causale “ECM Provider 16 Capitolo 3539 Anno 2018 3° Quadrimestre”

Stampa circolare con testo: "Assessorato della Salute Regione Siciliana"

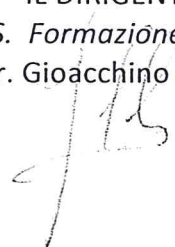
Handwritten signature

DARE ATTO, altresì, che la spesa pari a € 566,52 (Euro Cinquecentosessantasei/52) graverà sul conto 5.02.02.04.0101 "Formazione da Pubblico" del Bilancio Corrente, con spese relative al bonifico, pari a € 4,00 (Euro Quattro/00), a carico di questa Azienda;

MUNIRE il presente atto della clausola di immediata esecutività;

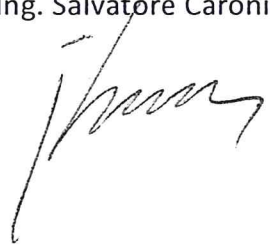
IL DIRIGENTE

U.O.S. *Formazione e S.R.U.*
(Dr. Gioacchino Clesi)



IL DIRETTORE

U.O.C. *Staff Direzione Aziendale*
(Ing. Salvatore Caronia)



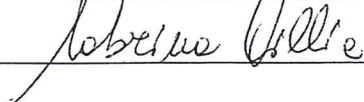
Sul presente atto viene espresso

parere _____ favorevole _____ dal

parere _____ favorevole _____ dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Sabrina Cillia



IL DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Rosalia Murè



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

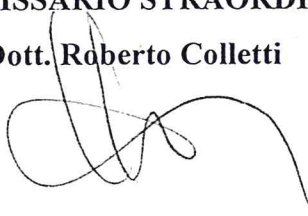
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

DELIBERA

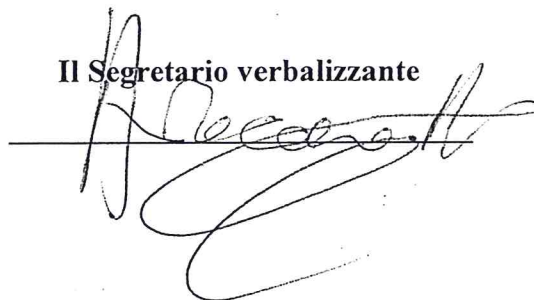
di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Roberto Colletti



Il Segretario verbalizzante



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 Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 27 GEN. 2019 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
