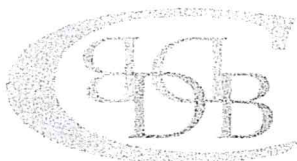


E.I.



AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 000094

del 22 GEN. 2019

OGGETTO: *Versamento della quota annuale 2019 in favore di AGENAS e della Regione Siciliana per lo svolgimento di attività di formazione continua in qualità di Provider provvisoriamente accreditato.*

U.O.C. PROPONENTE	U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2019
<p style="text-align: center;">STAFF</p> <p>Proposta n. <u>2</u> del <u>16.01.2019</u></p>	<p>Prot. n. <u>20</u> del <u>21/01/2019</u></p> <p>N° Conto economico <u>5.02.02.04.0101</u></p> <p>N° Conto Patrimoniale _____</p> <p>Budget assegnato (Euro) _____</p> <p>Budget già utilizzato (euro) _____</p> <p>Costo presente atto (Euro) <u>2.000,00</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. <u>Dott.ssa Rosaria Di Fresco</u></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 D. A. Ardiccioni, 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) che prevede il “Versamento di un contributo alle spese e accreditamento e svolgimento delle attività di formazione continua”;

VISTO l’Art. 8 (Corrispettivo e Pagamento) della Convenzione del 26 gennaio 2011 tra l’AGENAS e la Regione Siciliana, , approvata 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. 1051 dell’ 8 giugno 2011, dell’Assessorato della Salute della Regione Siciliana, art. 1, con il quale è stata determinata nella misura € 2.000 (Euro Duemila/00) il contributo annuale che i Provider provvisoriamente accreditati devono versare per lo svolgimento delle attività di formazione continua;

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, 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 annuale come previsto nel D.A. n. 1051/2011;

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 9 (Contributi alle Spese) della Convenzione stipulata tra AGENAS e Regione Siciliana in data 7 dicembre 2016 ed approvata con DDG n. 2579 del 2016, che stabilisce che i contributi per l’accreditamento di eventi formativi saranno versati attraverso due distinti versamenti nella misura del 70% in favore dell’AGENAS e del 30% in favore della Regione;

VISTO l’accordo del 2 febbraio 2017 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, “La formazione continua nel settore Salute”, che all’Art. 43 (Contributo Spese) specifica che “l’accreditamento del provider è subordinato al versamento di un contributo economico in favore dell’ente accreditante”;

ACCERTATO che occorre procedere al versamento del contributo complessivo pari a € 2.000,00 (Euro Duemila/00), quale contributo per l’anno 2019 per lo svolgimento delle attività formative, così suddiviso:

- € 1400,00 (Euro Millequattrocento/00) in favore di AGENAS
- € 600,00 (Euro Seicento/00) in favore della Regione Siciliana, come previsto dalla normativa citata

E che la somma di € 8,00 (Euro Otto/00) quale spesa per i due bonifici resta a carico di questa Azienda;

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;

Ufficio
di Alla Specialità
e Bonifici

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

DARE MANDATO al Settore Economico Finanziario di effettuare i versamenti pari a:

- € 1400,00 (Euro Millequattrocento/00) mediante bonifico con spese a carico di questa Azienda, avente per beneficiario l' "Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali ASSR, Servizio Tesoreria", sull'IBAN "IT 69U 01000 03245 348300150983" con causale "ECM – R01 – Pagamento Contributo Annuale, Annualità 2019", utilizzando il modulo precompilato corrispondente che rappresenta parte integrante della presente delibera;
- € 600,00 (Euro Seicento/00) mediante bonifico bancario con spese a carico di questa Azienda, avente per beneficiario "Regione Siciliana Codice Fiscale 80012000826", sul codice IBAN "IT 45H 01000 03245 515300306694" con causale "ECM Provider 16 Capitolo 3539 Pagamento Contributo Annuale 2019", utilizzando il modulo precompilato corrispondente, che rappresenta parte integrante della presente delibera;

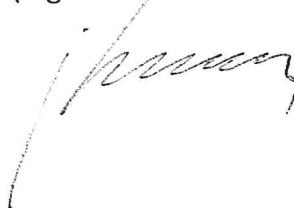
DARE ATTO, altresì, che la spesa complessiva pari a € 2000,00 (Euro Duemila/00) graverà sul conto 5.02.02.04.0101 "Formazione da Pubblico" del Bilancio Corrente, con spese per i bonifici pari a € 8,00 (Euro Otto/00) che restano a carico di questa Azienda;

MUNIRE il presente atto della clausola di immediata esecutività;

IL DIRIGENTE
U.O.S. Formazione e S.R.U.
(Dr. Giocchino Clesi)



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



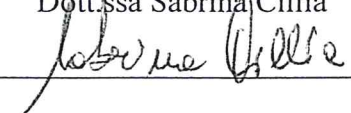
Sul presente atto viene espresso

parere _____ favorevole _____ dal

parere _____ favorevole _____ dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Sabrina Cillia



IL DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Rosalia Murè



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

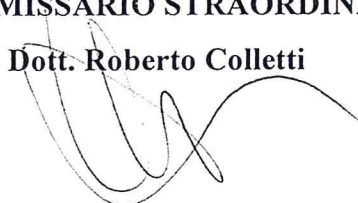
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

DELIBERA

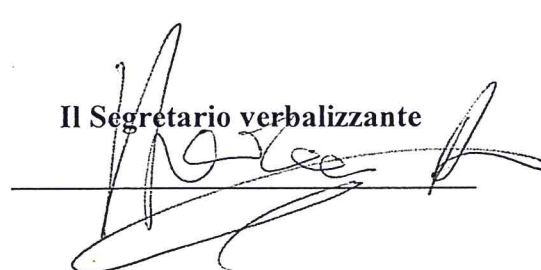
di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

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
