

E.L.



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000005

07 GEN. 2016

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

<p style="text-align: center;">S.O.C. PROPONENTE Direttore Amministrativo</p> <hr/> <p style="text-align: center;">QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE BUDGET Bilancio 2016</p> <p>N° Centro di costo _____</p> <p>N° Conto Economico _____</p> <p>Ordine n° _____ del _____</p> <p>Budget assegnato (Euro) _____</p> <p>Budget già utilizzato (Euro) _____</p> <p>Budget presente atto (Euro) _____</p> <p>Disponibilità residua di budget (Euro) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa</p> <hr/> <p>Proposta n. <u>01</u> del <u>05 01 2016</u></p> <p style="text-align: center;">IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO</p> <p style="text-align: center;">Dott. Paola Vitale <i>Paola Vitale</i> Il Direttore Amministrativo</p> <p style="text-align: center;">Dott. Vincenzo Barone <i>Vincenzo Barone</i></p>	<p style="text-align: center;">S.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO E PATRIMONIALE</p> <p style="text-align: center;">ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2016</p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <p>N° Conto economico _____</p> <p>N° Conto Patrimoniale _____</p> <p>Importo (Euro) _____</p> <p>Prima nota contabile _____</p> <p style="text-align: center;">Il Funzionario</p> <p style="text-align: center;">Il Direttore del S.O.C.</p> <hr/> <p>Mandato n.del.....</p> <p style="text-align: center;">Il Funzionario</p> <p style="text-align: center;">Il Direttore del S.O.C.</p>
--	---

L'anno duemilasedici giorno sette del mese di Gennaio, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Direttore Generale Dr. Giovanni Migliore, nominato con Delibera della Giunta di Governo della Regione Siciliana n.129 dell'11/06/2014, assistito da Dott. Paola Vitale, 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 €.2000,00 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 2016, per come previsto dalla normativa già citata;

Preso atto che la superiore spesa grava sul conto 5.02.02.04.0101 del Bilancio Corrente;

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

Dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo, per il proseguo dell'attività formativa.

PROPONE DI

1. **Dare Mandato** al Servizio Economico Finanziario di effettuare il versamento pari ad €.2000,00 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 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 DIRETTORE GENERALE

- 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

DÉLIBERA

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

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giovanni Migliore

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Rosalia Vitali

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 10 GEN. 2016 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
