

E.I.

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000046

del 11 GEN. 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. 2 del 11 GEN. 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 undici 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 Dssa Paola Vitale, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

11 GEN. 2017

## *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 2017, 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.

**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 "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 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

### DELIBERA

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

Paolo Vital

## 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 15 GEN. 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

---

---