

**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ATS**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 9532 DEL 20/12/2019**

Proposta n. PDTD/2019/10396

**STRUTTURA PROPONENTE: SC MEDICINA CONVENZIONATA**  
Dott. Marco Biagini

**OGGETTO: Rimborso spese corsi aggiornamento individuale a medici specialisti ambulatoriali periodo ottobre 2019.**

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

<b>Ruolo</b>	<b>Soggetto</b>	<b>Firma Digitale</b>
L'istruttore	Sig.ra Lucia Podda	
Il Responsabile del Procedimento	Dott.ssa Luisella Orrù	

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI  NO  ]

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI  NO

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale ATS n. 287 del 26/03/2019 con la quale è stato attribuito al dottor Marco Biagini l'incarico di Direttore della Struttura Complessa Medicina Convenzionata afferente al Dipartimento Risorse Umane;

**VISTO** il provvedimento del Direttore Generale A.T.S. n. 555 del 20/04/2018 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

**DATO ATTO** che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**RICHIAMATO** il **Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di** (*Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

**VISTO** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni, veterinari e altre professionalità sanitarie (biologi, chimici, psicologi) ai sensi dell'art.8 del D.LGS.N.502 del 1992 e successive modificazioni ed integrazioni, in vigore dal 17/12/2015;

**VISTO** L'art.38 del succitato ACN per la Formazione Continua (ECM);

**VISTO** l'Accordo Integrativo Regionale per la medicina specialistica ambulatoriale interna, B.U.R.A.S. 22/10/2009;

**RICHIAMATO** in particolare l'art.5 del suddetto AIR che prevede in caso di carenza offerta formativa da parte aziendale per la specifica specialità la ASL garantisce, gli eventi formativi autogestiti fino al raggiungimento dei crediti previsti per l'anno e inoltre garantisce il rimborso delle spese documentate e sostenute, fino a un budget di 2.000,00 euro per ogni specialista, purché gli eventi siano coerenti con gli obiettivi formativi aziendali;

**ACCERTATA** la partecipazione agli eventi formativi, come da attestati di presenza;

**PRESO ATTO** delle spese sostenute dagli specialisti per i corsi di formazione, preventivamente autorizzati, per un importo totale di € 6.655,51 come da distinta riepilogativa sottoscritta dal Direttore del Distretto di Tortolì ASSL di Lanusei, allegato **A** del presente provvedimento;

**RITENUTO** di liquidare le suddette spese;

**Per i motivi citati in premessa**

#### **DETERMINA**

**1) DI AUTORIZZARE**, la liquidazione e il pagamento delle spese sostenute per i corsi di formazione svolti dagli specialisti ambulatoriali titolari a tempo indeterminato, per un importo complessivo di € 6.655,51, come da allegato A al presente atto, per costituirne parte integrante e sostanziale;

**2) DI DARE ATTO** che l'onere derivante dal presente provvedimento, quantificato in € 6.655,51, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2019 e verrà finanziato come di seguito rappresentato;

<b>UFFICIO AUTORIZZATIVO</b>	<b>MACRO AUTORIZZAZIONE</b>	<b>CONTO</b>	<b>CENTRO DI COSTO (se noto)</b>	<b>IMPORTO IVA INCLUSA</b>
DRU	1.0	A502020611		€ 6.655,51

**3) DI TRASMETTERE** copia del presente atto al Comitato Consultivo Zonale per la medicina specialistica ambulatoriale di Nuoro, al medico interessato, e alla SC Segreteria di Direzione Strategica, Affari Generali e Atti Amministrativi ATS per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda per la Tutela della Salute ATS-Sardegna;

**IL DIRETTORE DELLA SC MEDICINA CONVENZIONATA**

Dott. Marco Biagini

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

A) Riepilogo spese.

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

B) Nessun allegato

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ATS dal 20/12/2019 al 04/01/2020

Il Direttore della SC Segreteria di Direzione Strategica, Affari Generali e Atti Amministrativi ATS  
(o il suo delegato).

---