

# **ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL LAZIO E DELLA TOSCANA M. ALEANDRI**

## **DETERMINA DIRIGENZIALE**

Num. 154/23

Del. 09/08/2023

Direzione:	DIR_FOD FORMAZIONE
Il giorno	08/08/2023 , GUZZO SILVANA
in qualità di Dirig. Resp. della/del:	DIR_FOD FORMAZIONE
e nell'esercizio delle funzioni delegate dal Direttore Generale con Deliberazione n. 707 del 28/12/2018 adotta la seguente Determina	

### **Oggetto:**

**OGGETTO:** Spese di accreditamento per corsi di formazione ECM, esercizio finanziario di riferimento anno 2023, CENTRO DI COSTO DIR/FOD/MGZIS VOCE "SPESE VARIE PER CORSI DI FORMAZIONE" CONTO DI BILANCIO N° 301505000180 impegno di spesa n° 11/2023

L'Estensore	PIRAS ALESSANDRO
Il Responsabile del procedimento	GUZZO SILVANA
Responsabile della Struttura	GUZZO SILVANA
Visto di Regolarità contabile	SI , VISTO NONNI FEDERICA
N. di prenotazione	11/2023 del 08/08/2023 02:00:0

Il Dirigente proponente, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata attesta, ai fini dell'art. 1 della L. 20 del 1994, così come modificato dall'art. 3 della L.639 del 1996, che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Festuccia Manuel

Firmato digit. dal Resp. Struttura: GUZZO SILVANA

Firmato digit. dal Dir. Amministrativo: FESTUCCIA MANUEL

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)

## IL RESPONSABILE UOC QUALITA', SICUREZZA E FORMAZIONE

Dott.ssa Silvana Guzzo

- PREMESSO CHE l'Istituto Zooprofilattico delle Regioni Lazio e Toscana, di seguito denominato *Istituto*, in virtù del mandato istituzionale e della propria mission, considera l'attività della formazione strategica e la utilizza come uno strumento essenziale per favorire lo sviluppo culturale e professionale del personale proprio e del SSN;
- VISTO CHE l'art. 3 comma 1 lettere l) ed m) dell'intesa tra Regione Lazio e Regione Toscana allegata alle Leggi Regionali 29 dicembre 2014, n. 14 Regione Lazio e 25 luglio 2014, n. 42 Regione Toscana, di recepimento del Decreto Legislativo 106/2012, stabilisce che, tra i compiti istituzionali, l'Istituto è tenuto a svolgere la formazione di personale specializzato nel campo della zooprofilassi anche presso istituti e laboratori dei paesi esteri e l'attuazione di iniziative statali o regionali per la formazione e l'aggiornamento di veterinari e di altri operatori;
- DATO ATTO CHE determinati eventi formativi erogati dall'Istituto, sono accreditati secondo Il sistema di Educazione Continua in Medicina, denominato ECM;
- l'attività di accreditamento, consiste nell'assegnazione all'evento formativo di un determinato numero di crediti formativi ECM, che sono riconosciuti ai partecipanti all'evento;
- PRESO ATTO CHE secondo il sistema ECM, l'Istituto è provider standard (n. 733);
- RICHIAMATA la normativa del 02 febbraio 2017, relativa all'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano contenuta nel documento La Formazione Continua nel settore «SALUTE» che, l'Istituto essendo provider standard secondo il sistema ECM, è tenuta a seguire;
- CONSIDERATO CHE il sistema ECM, prevede al fine dell'accreditamento per l'evento formativo di seguito elencato, il corrispettivo importo:
- Evento formativo n. 733 - 389459 Ed.1 **ASPETTI RELAZIONALI E RUOLO NEI GRUPPI DI LAVORO**  
IZSLT UOT Toscana Sud, Sede di Grosseto 04.07.2023  
Importo da versare: **258,23 euro**
- ACCERTATO CHE nell'ambito della programmazione aziendale del 2023 elaborata dall'U.O.C. Qualità, Sicurezza e Formazione è stato previsto l'evento formativo sopra elencato;

## DETERMINA

1. di autorizzare il pagamento per un importo totale di **258,23 euro**;
2. di dare atto che le spese gravino su centro di costo **DIR/FOD/MGZIS**, alla voce spese varie per corsi di formazione”, conto di bilancio n. 301505000180;
3. Di dare atto che l’importo sia versato su girofondo a valere sul conto di contabilità speciale intestato ad AGENAS in essere presso la Banca d’Italia n° 0150983.  
Il codice fiscale dell’Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali è il seguente: 97113690586;
4. di dare mandato a procedere al pagamento di quanto previsto per perfezionare l’accreditamento dell’evento sopra elencato;

dichiarare, per le motivazioni esposte in narrativa, il presente provvedimento immediatamente eseguibile

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell’attività istruttoria, ciascuno per le attività e responsabilità di competenza, dichiarano per la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti di ufficio ed il conseguente provvedimento è legittimo.

**L’Estensore**

**Alessandro Piras**

---

**Il Responsabile del Procedimento**

**Dott.ssa Silvana Guzzo**

---

**Il Responsabile UOC Qualità, Sicurezza e Formazione**

**Dott.ssa Silvana Guzzo**

---