

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

DETERMINA DIRIGENZIALE

N. 161 del 04/09/2020

Ufficio di Staff Formazione

Il giorno 03 settembre 2020, la Dott.ssa Antonella Bozzano nella qualità di Dirigente Responsabile dell'Ufficio di staff Formazione e nell'esercizio delle funzioni delegate dal Direttore Generale con Deliberazione n. 707 del 28/12/2018 adotta la seguente Determina

DETERMINAZIONE

OGGETTO: Spese di accreditamento per corsi di formazione ECM, esercizio finanziario di riferimento anno 2020, CENTRO DI COSTO DIR/FOD/MGZIS VOCE "SPESE VARIE PER CORSI DI FORMAZIONE" CONTO DI BILANCIO N° 301505000180.

IL DIRIGENTE dell'Ufficio di Staff Formazione

Dott.ssa Antonella Bozzano

PREMESSO

Sono stati accreditati secondo il sistema ECM, di cui l'Istituto è provider standard (n. 733), i seguenti eventi formativi, per i quali il sistema stesso prevede il corrispettivo gli importi sotto indicati per poter finalizzare l'accreditamento:

- Evento formativo n. 733 - 299161 Ed.1 “ **La sorveglianza entomologica ai sensi del “ Piano Nazionale di Prevenzione, Sorveglianza e risposta alle ARBOVIROSI (PNA 2020-2025) “**.
Regione Toscana, 14.07.2020.
Importo da versare: **258,22 euro**
- Evento formativo n. 733 - 299129 Ed.1 “ **L'analisi del rischio nei processi di Laboratorio”**
IZS Lazio e Toscana, Sede di Roma 21- 28.07.2020
Importo da versare: **258,23 euro**
- Evento formativo n. 733 - 303703 Ed.1 “ **Preparazione dei campioni di prova nella Microbiologia degli Alimenti. Aggiornamenti tecnici ”**
IZS Lazio e Toscana, Sede di Roma 08-29.09.2020
Importo da versare: **258,23 euro**
- Evento formativo n. 733 - 303608 Ed.1 “ **Migliorare la Formazione: conoscenze e strumenti. Prima Parte ”**
IZS Lazio e Toscana, Sede di Roma 17.09-19.11.2020
Importo da versare: **309,87 euro**
- Evento formativo n. 733 - 303814 Ed.1 “ **Prevenzione, Corruzione e Trasparenza ”**
IZS Lazio e Toscana, Sede di Roma 16.09.2020
Importo da versare: **258,23 euro**

L'importo indicato è fissato dal sistema in base al numero di crediti ECM riconosciuti a ciascun evento.

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;

L'istituto, essendo provider standard secondo il sistema ECM, è tenuto a seguire la relativa normativa Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul documento La Formazione Continua nel settore «SALUTE» del 02 febbraio 2017

CONSIDERATO

che nell'ambito della programmazione aziendale del 2020 elaborata dal Ufficio di Staff Formazione sono stati previsti gli eventi formativi sopra elencati:

Si propone:

1. di autorizzare il pagamento per un importo totale di **1.342,78 euro** da imputare sul centro di costo **DIR/FOD/MGZIS** alla voce "spese varie per corsi di formazione", conto di bilancio n° 301505000180
2. Di dare atto che l'importo sia versato sul conto "AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI ASSR SERV. TESOR"
Codice IBAN IT69U0100003245348300150983
Il codice fiscale dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali è il seguente: 97113690586.
3. di dare mandato a procedere al pagamento di quanto previsto per perfezionare l'accreditamento dell'evento sopra riportato

DETERMINA

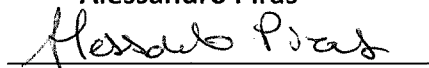
1. di autorizzare il pagamento per un importo totale di **1.342,78 euro**.
2. di dare atto che le spese gravino su centro di costo **DIR/FOD/MGZIS**, alla voce "spese varie per corsi di formazione", conto di bilancio n. 301505000180.
3. Di dare atto che l'importo sia versato sul conto "AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI ASSR SERV. TESOR"
Codice IBAN IT69U0100003245348300150983
Il codice fiscale dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali è il seguente: 97113690586.

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

Antonella Bozzano



Il Dirigente dell'Ufficio di Staff Formazione

Antonella Bozzano



La presente determinazione prevede una spesa a carico dell'Istituto

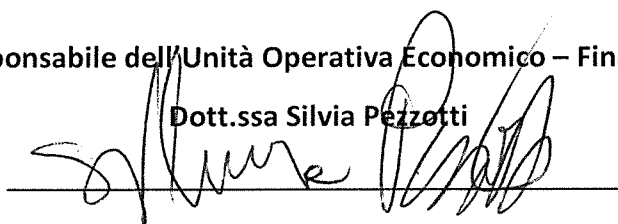
SI

NO

Il Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa Economico – Finanziaria con la sottoscrizione del presente provvedimento attesta che la spesa prevista dal presente atto risulta regolarmente imputata alla voce di conto n. 301505000180 "Spese varie per corsi di formazione" del Bilancio dell'anno corrente con n. ²³³20 di prenotazione.

Il Responsabile dell'Unità Operativa Economico – Finanziaria

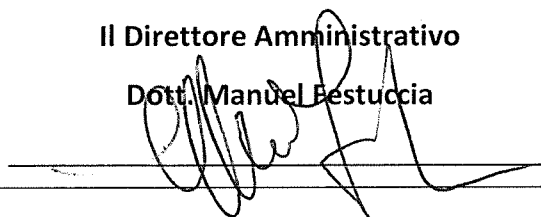
Dott.ssa Silvia Pezzotti



VISTO

Il Direttore Amministrativo

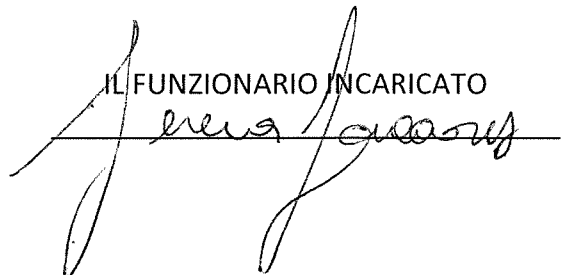
Dott. Manuel Festuccia



PUBBLICAZIONE

Copia della presente determina è stata pubblicata ai sensi della L.69/2009 e successive modificazioni ed integrazioni in data 06-09-2020

IL FUNZIONARIO INCARICATO

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is stylized and appears to be 'Anna Laura'.

