

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

## **DETERMINA DIRIGENZIALE**

Num. 201/25

Del. 22/10/2025

|                                                                                                                                      |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Direzione:                                                                                                                           | DIR_FOD FORMAZIONE         |
| Il giorno                                                                                                                            | 14/10/2025 , 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:**

SPESE DI ACCREDITAMENTO PER CORSI DI FORMAZIONE ECM, ESERCIZIO FINANZIARIO DI RIFERIMENTO ANNO 2025, CENTRO DI COSTO DIR/QUA/MGZIS VOCE "SPESE VARIE PER CORSI DI FORMAZIONE" CONTO DI BILANCIO N° 301505000180

|                                  |                           |
|----------------------------------|---------------------------|
| 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               |                           |

2025/250147 del 22/10/2025 02:00:00

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  
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**  
**Dr.ssa SILVANA GUZZO**

**Oggetto:**

Spese di accreditamento per corsi di formazione ECM, esercizio finanziario di riferimento anno 2025, CENTRO DI COSTO DIR/QUA/MGZIS VOCE "SPESE VARIE PER CORSI DI FORMAZIONE" CONTO DI BILANCIO N° 301505000180

**PREMESSO CHE** l'Istituto Zooprofilattico delle Regioni Lazio e Toscana M. Aleandri, 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 formalmente 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 degli eventi formativi sotto elencati, il corrispettivo importo:

- Evento formativo n. 733 - 462849 Ed.1 **MALATTIE TRASMESSE DA ALIMENTI IN TOSCANA: ATTIVITÀ DEI LABORATORI DEL SISTEMA INTEGRATO E DEL CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE**  
IZSLT UOT Toscana Centro, Firenze 07.10.2025  
Importo da versare: **258,22 euro**

- Evento formativo n. 733 - 463889 Ed.1 **ALLERTA VETTORI: LE NUOVE MINACCE INFETTIVE PER ANIMALI E UOMO**  
CENTRO MILITARE VETERINARIO, Grosseto 16.10.2025.  
Importo da versare: **258,22 euro**
- Evento formativo n. 733 - 464137 Ed.1 **PROJECT MANAGEMENT DELLA RICERCA CORRENTE: FOCUS SU GESTIONE DEL BUDGET**  
IZSLT Sede di Roma, 23.10.2025  
Importo da versare: **258,23 euro**

ACCERTATO CHE nell'ambito della programmazione aziendale del 2025 elaborata dall'U.O.C. Qualità, Sicurezza e Formazione sono previsti gli eventi formativi sopra elencati.

#### **DETERMINA**

1. di autorizzare il pagamento per un importo totale di **774,67 euro**;
2. di dare atto che le spese gravino su centro di costo **DIR/QUA/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 che 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**

Dr.ssa Silvana Guzzo

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

Dr.ssa Silvana Guzzo

VISTO

**Il Direttore Amministrativo**

Dott. Manuel Festuccia

---