

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

**DETERMINA DIRIGENZIALE**

N. 53 del 20 Febbraio 2020

Ufficio di Staff Formazione

Il giorno 20 febbraio 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

E' stato accreditato secondo il sistema ECM, di cui l'Istituto è provider standard (n. 733), il seguente evento formativo, per il quale il sistema stesso prevede il corrispettivo dell'importo sotto indicato per poter finalizzare l'accREDITAMENTO:

- Evento formativo n. 733 - 280788 Ed.1 “ **Le buone pratiche in apicoltura: dal progetto europeo “ Bpracties” alla pratica nella Toscana “**  
Montefiascone (VT), 30.11.2019  
Importo da versare: **258,22 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 2019 elaborata dal Ufficio di Staff Formazione è stato previsto l'evento formativo sopra elencato;

**si propone:**

1. di autorizzare il pagamento per un importo totale di **€ 258,22** 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 del corso sopra riportato.

## DETERMINA

1. di autorizzare il pagamento per un importo totale di € 258,22
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

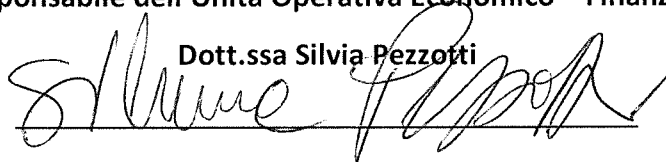
**SI**

**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° 33/20 di prenotazione.

**Il Responsabile dell'Unità Operativa Economico – Finanziaria**

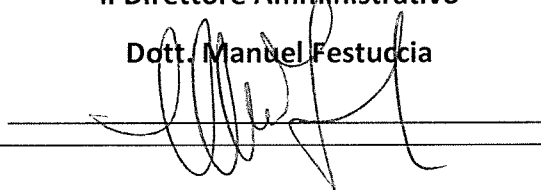
Dott.ssa Silvia Pezzotti



**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 20/04/2010

IL FUNZIONARIO INCARICATO  
Anna Favaretto

