

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

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

n. ....66..... del .....02.02.2017.....

**Oggetto:** SPESE DI ACCREDITAMENTO PER CORSI DI FORMAZIONE ECM, ESERCIZIO FINANZIARIO DI RIFERIMENTO ANNO 2017, CENTRO DI COSTO DIR/FOD/MGZIS - CONTO DI BILANCIO N° 301505000180

La presente deliberazione si compone di n° ..... pagine

*Proposta di deliberazione n° .....04..... del 31/01/2017*

**Ufficio di staff Formazione, Comunicazione e Documentazione**

**L' Estensore Alessandro Piras**

**Il Responsabile del procedimento Antonella Bozzano**

**Il Dirigente Antonella Bozzano**

**Visto di regolarità contabile .....n° di prenot. ....**

Parere del Direttore Amministrativo  
F.to Dott. Mauro Pirazzoli .....

Favorevole  Non favorevole

Parere del Direttore Sanitario  
F.to Dott. Andrea Leto.....

Favorevole  Non favorevole

**IL DIRETTORE GENERALE**  
*F.to ( Dott. Ugo Della Marta )*

## ***PUBBLICAZIONE***

Copia della presente deliberazione è stata pubblicata ai sensi della legge 69/2009 e successive modificazioni ed integrazioni in data 02.02.2017.

**IL FUNZIONARIO INCARICATO**  
F.to Sig.ra Eleonora Quagliarella

## **Il Dirigente dell'Ufficio di Staff Formazione, Comunicazione e Documentazione**

**Dr.ssa Antonella Bozzano**

**Oggetto:** SPESE DI ACCREDITAMENTO PER CORSI DI FORMAZIONE ECM, ESERCIZIO FINANZIARIO DI RIFERIMENTO ANNO 2017, CENTRO DI COSTO DIR/FOD/MGZIS - CONTO DI BILANCIO N° 301505000180

### **Premesso che:**

- Che per gli eventi in oggetto, accreditati secondo il sistema ECM, sono richiesti dalla Commissione Nazionale ECM i seguenti pagamenti:
  - Evento formativo n. 733-159716 Ed. 5. “ **Approfondimento del pacchetto igiene: organizzazione e tecniche del controllo ufficiale** “  
ASL Frosinone, 5-6-7 dicembre 2016  
Importo da versare: **754,22 Euro**
  - Evento formativo n. 733-159716 Ed. 6. “ **Approfondimento del pacchetto igiene: organizzazione e tecniche del controllo ufficiale** “  
ASL Frosinone, 14-15-16 dicembre 2016  
Importo da versare: **754,22 Euro**
- Ai fine dell'accREDITAMENTO ECM dei corsi è previsto il pagamento di una somma per ciascun evento definito in base ai crediti riconosciuti.

### **Premesso altresì:**

- Che nell'ambito della programmazione aziendale del 2016 elaborata dal Ufficio di Staff Formazione Comunicazione e Documentazione sono previsti gli eventi formativi sopra elencati;

### **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 zoonosi 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

- La nota del 25 luglio 2005 (prot. N. 1416 del 25 luglio 2005) del Responsabile del Ufficio di Staff Formazione Comunicazione e Documentazione, Dr.ssa Antonella Bozzano, con la quale si chiede l'autorizzazione perché siano versati gli importi stabiliti dalla Commissione Nazionale ECM per l'accREDITAMENTO dei corsi e progetti formativi aziendali organizzati da questo Istituto e di seguito riportati;

## **Ritenuto**

- Che sia opportuno procedere al pagamento di quanto previsto per perfezionare l'accREDITAMENTO dei corsi sopra riportati

## **PROPONE**

1. Di autorizzare il pagamento dell'importo stabilito dalla Commissione Nazionale ECM per la Formazione Continua del Ministero della Salute, per l'accREDITAMENTO dei seguenti corsi organizzati dal nostro Istituto:
  - Evento formativo n. 733-159716 Ed. 5. “ **Approfondimento del pacchetto igiene: organizzazione e tecniche del controllo ufficiale** “  
ASL Frosinone, 5-6-7 dicembre 2016  
Importo da versare: **754,22 Euro**
  - Evento formativo n. 733-159716 Ed. 6. “ **Approfondimento del pacchetto igiene: organizzazione e tecniche del controllo ufficiale** “  
ASL Frosinone, 14-15-16 dicembre 2016  
Importo da versare: **754,22 Euro**
2. Di dare atto che l'importo totale di **€ 1.508,44** viene ripartito sul 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.

Il Responsabile del Procedimento/Il Responsabile del Servizio

## IL DIRETTORE GENERALE

**Oggetto:** SPESE DI ACCREDITAMENTO PER CORSI DI FORMAZIONE ECM, ESERCIZIO FINANZIARIO DI RIFERIMENTO ANNO 2016, CENTRO DI COSTO DIR/FOD/MGZIS, VOCE “COSTI VARI PER EVENTI DI FORMAZIONE” – CONTO DI BILANCIO N° 301505000180

**VISTA** la proposta di deliberazione avanzata del dirigente dell’Ufficio di Staff Formazione, Comunicazione e Documentazione, responsabile Dott.ssa Antonella Bozzano, n 57 del 20/10/2016 avente ad oggetto: “Spese di accreditamento per corsi di formazione ECM, esercizio finanziario di riferimento anno 2016, centro di costo DIR/FOD/MGZIS, voce “costi vari per corsi di formazione” - conto di bilancio n° 301505000180”

**VISTO** il parere di regolarità contabile espresso dal Dirigente dell’U.O. Economico/finanziaria

**SENTITI** il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario che hanno espresso parere favorevole alla adozione del presente provvedimento,

**RITENUTO** di doverla approvare così come proposta;

## DELIBERA

Di approvare la proposta di Deliberazione n. 57 del 20/10/2016 avente ad oggetto ” Spese di accreditamento per corsi di formazione ECM, esercizio finanziario di riferimento anno 2016, centro di costo DIR/FOD/MGZIS, voce “costi vari per corsi di formazione” - conto di bilancio n° 301505000180” sottoscritta dal Dirigente competente, da considerarsi parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, rinviando al preambolo ed alle motivazioni in essa contenute e conseguentemente di:

4. Di autorizzare il pagamento dell’importo stabilito dalla Commissione Nazionale ECM per la Formazione Continua del Ministero della Salute, per l’accreditamento dei seguenti corsi organizzati dal nostro Istituto:
  - Evento formativo n. 733-159716 Ed. 5. “ **Approfondimento del pacchetto igiene: organizzazione e tecniche del controllo ufficiale** “  
ASL Frosinone, 5-6-7 dicembre 2016  
Importo da versare: **754,22 Euro**
  - Evento formativo n. 733-159716 Ed. 6. “ **Approfondimento del pacchetto igiene: organizzazione e tecniche del controllo ufficiale** “  
ASL Frosinone, 14-15-16 dicembre 2016  
Importo da versare: **754,22 Euro**

5. Di dare atto che l'importo totale di € di **€ 1.508,44** viene ripartito sul centro di costo **DIR/FOD/MGZIS** alla voce "spese varie per corsi di formazione", conto di bilancio n° 301505000180;
6. 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.

IL DIRETTORE GENERALE  
F.to (Dott. Ugo Della Marta)