

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

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

n. ....531..... del .....21.12.2016.....

**Oggetto:** Pagamento contributo spese annuali (2017) per accreditamento nazionale come  
Provider ECM – Esercizio finanziario di riferimento anno 2016,  
centro di costo DIR/FOD/MGZIS - conto di bilancio n° 301505000180

La presente deliberazione si compone di n. 6 pagine

***Proposta di deliberazione n. 69 del 12.12.2016***

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

**L'Estensore: Cristina Ferri**

**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)*

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

**Dott.ssa Antonella Bozzano**

**Oggetto:** Pagamento contributo spese annuali (2017) per accreditamento nazionale come Provider ECM – Esercizio finanziario di riferimento anno 2016, centro di costo DIR/FOD/MGZIS, voce “spese varie per corsi di formazione” - Conto di bilancio N° 301505000180

### **Premesso**

- Per effettuare attività formativa accreditata ECM per l'anno 2017 viene richiesto all'Istituto, in quanto provider accreditato n. 733, di versare ad Agenas la quota annuale di € 2.582,28;
- Che l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Lazio e della Toscana ha ottenuto l'inserimento nell'Albo dei Provider nazionali ECM, secondo quanto definito nel “Regolamento applicativo dei criteri oggettivi di cui all'Accordo Stato-Regioni del 5 novembre 2009 e per l'accreditamento approvato dalla Commissione nazionale per la formazione continua il 13 Gennaio 2010”, in data 12 aprile 2011;

### **Visto**

- Che le figure professionali dell'ambito sanitario, tra cui i veterinari, medici, biologi e i tecnici di laboratorio biomedico che operano in Istituto, sono tenute a ottemperare all'obbligo della formazione continua come previsto dall'Art. 16 bis e segg. del D.Lgs 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni e integrazioni;
- Che l'azienda/organismo sanitario di appartenenza garantisce l'acquisizione dei crediti formativi da parte delle figure sanitarie dipendenti in base ai CCNLLvigenti;
- Che, in base all'Art. 1, comma a) del D.M. 26.03.2013, *Contributo alle spese dovuto dai soggetti pubblici e privati e dalle società scientifiche che chiedono il loro accreditamento per lo svolgimento di attività di formazione continua ovvero l'accreditamento di specifiche attività formative promosse o organizzate dagli stessi ai fini dell'attribuzione dei crediti formativi*, tale contributo annuale ammonta a € 2.582,28;

- Che in base all'Art. 3, punto 1 del medesimo decreto, il contributo alle spese per l'accreditamento dei soggetti pubblici e privati e delle società scientifiche (*provider*) è riferito all'anno solare;

#### **Considerato altresì**

- Che la programmazione dell'attività formativa per l'anno 2017 prevede la realizzazione di eventi formativi ECM, come è prassi consolidata dell'Ufficio di Staff Formazione, Comunicazione e Documentazione dell'IZSLT conseguente alla normativa sopra citata;
- Che tale attività formativa ECM può essere erogata solo previo versamento del contributo spese indicato in premessa;

#### **Ritenuto**

- Che sia opportuno procedere al pagamento di quanto previsto dal D.M. 26.03.2013 per mantenere lo stato di Provider ECM accreditato da parte dell'IZSLT.

### **PROPONE**

1. Di autorizzare il versamento dell'importo stabilito dall'Art. 1, punto a) del D.M. 26.03.2013, nella misura di € 2.582,28, come contributo annuale alle spese di accreditamento;
2. Di dare atto che l'importo è da imputare **DIR/FOD/MGZIS** alla voce "spese varie per corsi di formazione", conto di bilancio n° 301505000180;
3. Di dare atto che l'importo sopra indicato dovrà essere versato tramite bonifico bancario a:  
"AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI assr SERV. TESOR"  
codice **IBAN: IT69U0100003245348300150983 - Causale del versamento : "Versamento ai sensi della L. 388/00 art. 92, c.5 e della L. 244/07, art. 2 c.358 let. A), DM della Salute 26.02.2010, DM della Salute 26.03.2013 – accreditamento Provider 733"**.

Il codice fiscale dell'Agenzia Nazionale per I Servizi Sanitari Regionali è il seguente: 97113690586.

Il Responsabile del Procedimento/Il Responsabile del Servizio

## **II DIRETTORE GENERALE**

**Oggetto:** Pagamento contributo spese annuali (2017) per accreditamento nazionale come Provider ECM – Esercizio finanziario di riferimento anno 2016, centro di costo DIR/FOD/MGZIS, voce “spese varie per corsi 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, avente ad oggetto: Pagamento contributo spese annuali (2017) per accreditamento nazionale come Provider ECM – Esercizio finanziario di riferimento anno 2016, centro di costo DIR/FOD/MGZIS - 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 avente ad oggetto *Pagamento contributo spese annuali (2017) per accreditamento nazionale come Provider ECM – Esercizio finanziario di riferimento anno 2016, centro di costo DIR/FOD/MGZIS - 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:

1. Di autorizzare il versamento dell’importo stabilito dall’Art. 1, punto a) del D.M. 26.03.2013, nella misura di € 2.582,28, come contributo annuale alle spese di accreditamento.

2. Di date atto che l'importo è da imputare **DIR/FOD/MGZIS** alla voce “spese varie per corsi di formazione”, conto di bilancio n° 301505000180;

3. Di date atto che l'importo sopra indicato dovrà essere versato tramite bonifico bancario a:

“AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI assr SERV. TESOR”

codice **IBAN: IT69U0100003245348300150983** - **Causale del versamento : “Versamento ai sensi della L. 388/00 art. 92, c.5 e della L. 244/07, art. 2 c.358 let. A), DM della Salute 26.02.2010, DM della Salute 26.03.2013 – accreditamento Provider 733”.**

Il codice fiscale dell'Agenzia Nazionale per I Servizi Sanitari Regionali è il seguente: 97113690586.

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 21.12.2016.

IL FUNZIONARIO INCARICATO  
F.to Sig.ra Eleonora Quagliarella