

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012646	30/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Ufficio Formazione	111010211

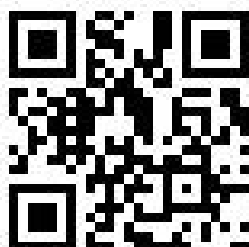
### OGGETTO:

Accreditamento progetto formativo aziendale n. 6096 anno 2020 dal titolo "ASSESSMENT A CURA DELL'EQUIPE MULTIPROFESSIONALE INTEGRATA PER L'INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA". Versamento contributo. (Importo complessivo atto € 10,00).

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Rinaldi Crescenza	29/10/2020 10:20
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Altomare Edoardo	29/10/2020 17:21
Direttore/Responsabile di Struttura	Altomare Edoardo	29/10/2020 17:21

*Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.*

*I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D. L.gs. 165/2001.*



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

## IL DIRIGENTE DELL'U. O. FORMAZIONE

DOTT. EDOARDO ALTOMARE

VISTA la l. 241/1990, recante *“Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”*;

VISTO il d. lgs. 502/92, recante *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”*;

VISTA la l. r. Puglia 36/1994, avente ad oggetto *“Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517”*;

VISTA la l. r. Puglia 38/1994, avente ad oggetto *“Norme sull' assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”*;

VISTO il d.lgs. n. 165/2001, recante *“Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”*;

VISTA la l. r. Puglia 25/2006, avente ad oggetto *“Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale”*;

VISTA la l. r. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;

VISTO il d.lgs. 33/2013, recante *“Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”*, così come recentemente modificato dal d. lgs. 97/2016;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020.

### PREMESSO CHE

- l'Organismo Regionale per la Formazione in Sanità, a seguito della verifica del possesso dei requisiti standard previsti, ha nominato l'ASL BA Provider Regionale ECM (nota prot. n. 21/2012/ORFS del 03.02.2012);
- è obbligo dell'Azienda promuovere la formazione del personale dipendente e convenzionato;

### DATO ATTO CHE

- il sistema ECM comprende l'insieme organizzato e controllato di tutte quelle attività formative, sia teoriche che pratiche, che hanno lo scopo di mantenere elevata ed al passo con i tempi la professionalità degli operatori della Sanità;
- i crediti formativi ECM forniscono una misura dell'impegno e del tempo che ogni operatore della Sanità dedica annualmente all'aggiornamento ed al miglioramento del livello qualitativo della propria professionalità;

### **PRESO ATTO CHE**

- per l'ASL BA la formazione e l'aggiornamento rappresentano strumenti fondamentali e strategici per la preparazione tecnico-culturale degli operatori e per il miglioramento dell'organizzazione e dell'efficienza dei servizi sanitari;
- l'ASL BA, in qualità di provider ha accreditato il Progetto Formativo Aziendale dal titolo "ASSESSMENT A CURA DELL'EQUIPE MULTIPROFESSIONALE INTEGRATA PER L'INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA" che ha ottenuto n. 4 crediti formativi ECM;
- il rilascio dei crediti al personale dipendente e convenzionato è subordinato al pagamento del contributo pari ad € 10,00;

**RITENUTO** di dover procedere al pagamento del contributo.

### **DETERMINA**

Per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati

- Di versare all'AGENAS l'importo di € 10,00, per l'accREDITAMENTO del Progetto Formativo Aziendale dal titolo "ASSESSMENT A CURA DELL'EQUIPE MULTIPROFESSIONALE INTEGRATA PER L'INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA" che ha ottenuto n. 4 crediti formativi ECM;
- Di disporre il pagamento del contributo **per il tramite dell' AGRF** a favore dell'AGENAS, Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali, Via Puglie 23 – 00187 Roma, Codice fiscale 97113609586, la somma di € 10,00 con mandato di pagamento, utilizzando le seguenti coordinate bancarie: IBAN *IT69 U010 0003 2453 4830 0150 983*, specificando nella causale "ECM R04 - Versamento contributo Progetto Formativo Aziendale n. 6096 dal titolo "ASSESSMENT A CURA DELL'EQUIPE MULTIPROFESSIONALE INTEGRATA PER L'INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA ", Provider Regionale ECM n. 9 – ASL BA";
- Il Dirigente dell'Unità Operativa proponente nel sottoscrivere il presente provvedimento, dichiara che la somma complessiva di € 10,00 rientra nelle risorse di Budget assegnate alla Struttura e va iscritta sul conto 712 100 00003 dell'Esercizio Finanziario 2020 "Costi di Formazione da Pubblico".

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
7121000003 - Costi di formazione da pubblico	2020	10,00

- CONTIENE liquidazione  
 NON Contiene Liquidazione

## ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria  
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE**  
**DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE**  
**DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE**

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **30/10/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale  
Ufficio Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione  
sig. Domenico Roveto