

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0002598	19/03/2026

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Ufficio Formazione	111010211

OGGETTO: U.O.S. Formazione - Versamento contributo accreditamento provider 2026.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20260002638 DEL 16/03/2026

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

DI 1 (uno) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 2 (due) 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. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **19/03/2026**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 19/03/2026 12:22



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 Direttore del  
DIPARTIMENTO SICUREZZA E QUALITA'**

**VISTE:**

- la L. 241/1990, recante “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”;
- il D. L.gs. 502/92, recante “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”;
- 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”;
- 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”;
- il D.L.gs. n. 165/2001, recante “Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”;
- la L. R. Puglia 25/2006, avente ad oggetto “Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale”;
- la L. R. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;
- il D.L.gs. 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 dei Poteri, funzioni e atti dei dirigenti;
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29.04.2020 di approvazione del “Regolamento per la predisposizione, adozione, e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”;
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2182 del 06.12.2021 di Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione, e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle Determinazioni dirigenziali all'Albo Pretorio aziendale. Integrazione;
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 454 del 29.02.2024 di approvazione del Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale. Modifica art. 2, art. 3, art. 7.

Premesso che

- l'Organismo Regionale per la Formazione in Sanità (attualmente Servizio Formazione sanitaria e sociale ed Innovazione delle Metodologie Lavorative - A.Re.S.S.), a seguito della verifica del possesso dei requisiti standard, ha accreditato l'ASL BA in qualità di Provider Regionale ECM (nota prot. n. 21/2012/ORFS del 03.02.2012);

- l'Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale della Regione Puglia (A.Re.S.S. Puglia), tramite il suo Servizio Formazione e Innovazione, svolge la funzione di Ente Accreditante del Sistema di Formazione Continua della Regione Puglia.
- la Regione Puglia ha definito un modello di accreditamento regionale dei provider Residenziali (RES), dei provider per Formazione sul Campo (FSC) e dei provider FAD;
- tale modello prevede l'utilizzazione, da parte dei soggetti che richiedono l'accREDITamento, della piattaforma software dell' AGENAS adattata per la Puglia, al fine dell'inserimento delle informazioni relative agli eventi ECM da accreditare;
- l'accREDITamento di un Provider ECM è il riconoscimento da parte di un Ente Accreditante che un soggetto è attivo e qualificato nel campo della formazione continua in sanità e che pertanto è abilitato a realizzare attività formative riconosciute idonee per l'ECM, individuando ed attribuendo direttamente i crediti ai partecipanti.

Tenuto conto che

- la validità della nomina del Provider Regionale è subordinata al versamento del contributo spese annuale, così come previsto ex art. 10 c.2 della Convenzione sottoscritta tra A.Re.S.S. Puglia e AGENAS, recepita con D.D.G. A.Re.S.S. n. 121/2020;
- con deliberazione del Direttore Generale A.Re.S.S. n. 242 del 24.11.2020, è stato approvato il nuovo sistema di contribuzione annuale alle spese, in un'ottica sia di efficientamento e semplificazione amministrativa, sia di adeguamento alla normativa vigente, che prevede il pagamento del contributo annuale nella misura del 60% in favore di AGENAS e del 40% in favore di A.Re.S.S.;

Considerato che

- è obbligo dell'Azienda promuovere la formazione del personale dipendente;
- 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;
- 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;
- trattandosi di un 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, non è soggetto alla verifica della regolarità contributiva

Ritenuto

- di dover pertanto procedere al pagamento del contributo annuale 2026;

## DETERMINA

per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati:

di prendere atto

- che l'Organismo Regionale per la Formazione in Sanità, a seguito della verifica del possesso dei requisiti standard previsti, ha comunicato l'accoglimento della domanda di riconoscimento dell'ASL BA in qualità di Provider Regionale ECM (nota prot. n. 21/2012/ORFS del 03.02.2012);
- che la validità dell'accreditamento in qualità di Provider Regionale è subordinata al versamento del contributo spese, che per l'anno 2026 è stato calcolato in € 10.582,28, così come previsto dalla Deliberazione del Direttore Generale A.Re.S.S. Puglia n. 242/2020;
- dell'avviso di pagamento del contributo annuale 2026, pubblicato sul sito dell'A.Re.S.S. all'indirizzo [https://ecmpuglia.provider.agenas.it/versamenti/cerca\\_contributo.aspx](https://ecmpuglia.provider.agenas.it/versamenti/cerca_contributo.aspx), quantificato in € 10.582,28 per l'anno 2026;
- che la somma complessiva dovrà essere liquidata nella misura del 60% in favore di AGENAS e per il 40% in favore di A.Re.S.S. Puglia;

di versare

- per il tramite dell'Area Gestione Risorse Finanziarie, a favore di AGENAS, Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali ASSR SERV. TESORERIA, Via Puglie 23 – 00187 Roma, codice fiscale 97113690586, la somma di € 6.349,37 con bonifico bancario, utilizzando le coordinate bancarie indicate nel "file privacy", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, non soggetto a pubblicazione, specificando nella causale "ECM R04 - Versamento contributo anno 2026 Provider Regionale ECM n. 9 – ASL BA";

di versare

- per il tramite dell'Area Gestione Risorse Finanziarie, a favore di A.Re.S.S. Puglia, *Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale*, codice fiscale 93496810727, la somma di € 4.232,91, con bonifico bancario, utilizzando le coordinate bancarie indicate nel "file privacy", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, non soggetto a pubblicazione, specificando nella causale "Versamento del 40% del contributo anno 2026 Provider Regionale ECM n. 9 – ASL BA";

di imputare

- la somma di € 10.582,28 al conto n. 712 100 00005 – Esercizio 2026,

Il Direttore dell'Unità Operativa proponente nel sottoscrivere il presente provvedimento, dichiara che la somma complessiva di € 10.582,28 rientra nelle risorse di Budget assegnate alla Struttura e va iscritta sul conto 712 100 00005 dell'Esercizio Finanziario 2026 "Costi di Formazione da Pubblico".

Di dare atto che tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6 bis, l. 241/90, artt. 6,7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, ai sensi del vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dalla Sezione Anticorruzione e Trasparenza del vigente PIAO – 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.lgs. 165/2001.

**PROFILI CONTABILI**

RILEVANTE, a valere su:  NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
7121000005 - Costi di formazione da pubblico	2026	10.582,28

CONTIENE liquidazione  NON Contiene Liquidazione

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

SOGGETTA A PUBBLICAZIONE  NON soggetta A PUBBLICAZIONE

**ONERI DI RISERVATEZZA:**



CONTIENE dati personali da NON pubblicare  NON contiene dati personali

**DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE**

Area Gestione Risorse Finanziarie	
-----------------------------------	--

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, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – 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.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Santorsola Leonardo	 Firmato digitalmente il 16/03/2026 12:15
Direttore/Responsabile di Struttura	Fucilli Fulvio Italo Maria	 Firmato digitalmente il 16/03/2026 12:45