
DELIBERAZIONE n. 1470 del 19 novembre 20147

OGGETTO: AGENAS - Liquidazione spese accreditamento ECM - Corsi attivati nel periodo settembre / ottobre 2014

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Antonio Maria Soru

PREMESSO che con Deliberazione della Giunta Regionale del 23/12/2011 n°52/94 la Regione Sardegna ha approvato un nuovo modello regionale di accreditamento dei Provider;

CONSIDERATO che con il nuovo sistema di accreditamento i crediti ECM assegnati ad ogni evento formativo dall'AGENAS sono soggetti al versamento (entro 90 gg. dalla data di fine erogazione dell'attività formativa) di un contributo alle spese fissato dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua (CNFC) di cui all'art. 16-ter del D.Lgs. 30/12/1992, preliminare all'autorizzazione dei crediti formativi;

DATO ATTO che nel periodo settembre/ottobre 2014 si sono attivati e svolti diversi eventi formativi, accreditati con il Provider esterno KASSIOPEA GROUP n. Id 305, relativi al Piano di Formazione Aziendale anno 2014 approvato dalla nostra Azienda con delibera n. 309 del 07/03/2014;

CONSIDERATO che al fine di erogare i crediti ECM assegnati è necessario e improrogabile procedere alla liquidazione all'AGENAS del contributo spese per i crediti ECM degli eventi formativi accreditati con Provider esterno Id. 305 e che l'inserimento dell'avvenuto pagamento tramite codici SEPA nel portale AGENAS dev'essere effettuato a cura del Provider esterno;

VISTO l'allegato prospetto contenente l'elenco dei corsi di cui deve essere pagato il contributo ECM per una spesa complessiva di **€ 4.131,52** ;

DATO ATTO che il versamento, ai fini della corretta procedura di inserimento del contributo evento sul portale dell'AGENAS, dovrà essere effettuato con un bonifico separato per ognuno dei corsi su elencati, sul C/C intestato a AGENAS Servizio Tesoreria – Via Puglia n. 23 – 00187 Roma – C/C postale n. 86747664 – IBAN IT35T0760103200000086747664 indicando nella causale : il numero di evento – il titolo del corso – il numero di edizione e il numero di Provider, come da prospetto allegato;

RITENUTO di dover provvedere alla liquidazione della spesa complessiva di **€ 4.131,52** relativa al contributo spese per l'erogazione degli ECM ai partecipanti, dando atto che l'inserimento del pagamento dovrà pervenire all'AGENAS inderogabilmente entro i termini di legge;

PRESO ATTO che il Responsabile della struttura proponente con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la legittimità e la regolarità tecnica e formale;

VISTO il D. Lgs.n° 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n° 17/5 del 31.03.2011;

ACQUISITO il parere del Direttore Amministrativo, espresso ai sensi del D.Lgs n. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni;

DELIBERA

per le motivazioni espresse in narrativa:

- a)** di provvedere alla liquidazione della spesa complessiva di € **4.131,52** a favore dell'AGENAS Servizio Tesoreria – Via Puglia n. 23 – 00187 Roma con le modalità di pagamento di cui al seguente punto b);
- b)** di effettuare un bonifico separato per ognuno dei corsi sul C/C intestato a AGENAS Servizio Tesoreria – Via Puglia n. 23 – 00187 Roma – C/C postale n. 86747664 – IBAN IT35T0760103200000086747664 indicando nella causale : il numero di evento – il titolo del corso – il numero di edizione e il numero di Provider come da prospetto allegato;
- c)** di incaricare il Servizio Bilancio di trasmettere tempestivamente copia dei mandati di pagamento e dei relativi codici SEPA all'U.O. Formazione per l'inserimento sul portale AGENAS a cura del Provider esterno, dando atto che AGENAS dovrà ricevere comunicazione del pagamento inderogabilmente entro le date indicate;
- d)** di imputare la spesa complessiva di € **4.131,52** sul conto n. 0506030205 , Bilancio di previsione 2014 Centro di costo Formazione;
- e)** d'incaricare dell'esecuzione del presente atto deliberativo, per la parte di propria competenza il Servizio Bilancio e l'U.O. Formazione;
- f)** il presente atto sarà pubblicato nel sito web aziendale.

Il Direttore del Servizio proponente
f.to Dott.ssa Caterina Capillupo

Estensore del Provvedimento
f.to Sig. Sulas Giovanna

Parere espresso ai sensi dell'art. 3, comma 7 D. L.gs n. 502/92 e successive modificazioni. *

FAVOREVOLE
Il Direttore Sanitario

FAVOREVOLE
Il Direttore Amm.vo
f.to Avv. Dott. Mario Giovanni Altana

* In caso di parere contrario leggasì relazione allegata

IL DIRETTORE GENERALE
f.to Dott. Antonio Maria Soru

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nell'Albo on-line di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal 19 novembre 2014

**f.to IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI**

* Esecutiva in quanto atto non soggetto a controllo preventivo (art. 29, 2° comma L.R. 10/2006).

[] Esecutiva in data _____ in quanto al controllo regionale non sono stati riscontrati vizi (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

[] Annullata in sede di controllo regionale con decisione n° _____ del _____ (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Prot. n° _____

Nuoro, li _____

**f.to IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI**

DESTINATARI	Ruolo
- Collegio Sindacale	I
- Resp. Servizio Bilancio	R
- Resp. Servizio AA.GG. e Legali	C
- Resp. U.O. Formazione	R

R = Responsabile

C = Coinvolto

I = Informato