ATS Sardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Nuoro

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI NUORO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE ASSL N° 7351 DEL 31/08/2018

Proposta n. 8470 del 30.08.2018

STRUTTURA PROPONENTE: DIREZIONE PRESIDIO OSPEDALIERO "SAN FRANCESCO" DI NUORO
Responsabile Amministrativo Dott. Pietro Truzzu

OGGETTO: Struttura Complessa di Immunoematologia e Centro Trasfusionale del Presidio Ospedaliero "San Francesco" di Nuoro – Liquidazione fattura a favore della European Federation for Immunogenetics, quale quota annuale di accreditamento.

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

Ruolo	Soggetto	
L'estensore	Giovanna Chierroni	CHIERRONI GIOVANNA Firmato digitalmente da CHIERRONI GIOVANNA Data: 2018.08.30 19:01:47 +02'00'
Il Responsabile del Procedimento	Dott. Pietro Truzzu	TRUZZU PIETRO FRANCESCO Firmato digitalmente da TRUZZU PIETRO FRANCESCO Data: 2018.08.30 19:02:29 +02'00'

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute
SI [ ] NO [x]

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.
SI [ ] NO [x]

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL P.O. "SAN FRANCESCO" NUORO

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale ATS n. 253 del 21.02.2018 di nomina della dott.ssa Grazia Cattina, Direttore dell'Area Socio Sanitaria Locale di Nuoro;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 11 del 18.01.2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 22 del 06.02.2017 di integrazione alla deliberazione del Direttore Generale n. 11 del 18 gennaio 2017, di individuazione di ulteriori funzioni in capo ai Direttori di Area Socio – Sanitaria Locale e ai Dirigenti;

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06.11.2012 e norme collegate;

RICHIAMATO il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di *(Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicita', trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni,* (G.U. n.80 del 05.04.2013), in materia di trattamento dei dati personali;

DATO ATTO che il Laboratorio di Tipizzazione Tessutale della Struttura Complessa di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale del Presidio Ospedaliero "San Francesco" di Nuoro, dal 2001 è accreditato dalla Federazione Europea di Immunogenetica (EFI) (European Federation for Immunogenetics), come richiesto dal Ministero della Salute – Centro Nazionale Trapianti – per poter svolgere le attività contemplate dalla Legge 91/1999 e dall'Accordo della Conferenza Stato Regioni e Province Autonome del 21 marzo 2002;

ACCERTATO che la EFI (European Federation for Immunogenetics), società scientifica europea per lo studio della Immunogenetica e l'Istocompatibilità a fini di trapianto di organo e di cellule staminali emopoietiche nata nel 1981, ha come obbiettivi la promozione dello sviluppo della Immunogenetica in Europa, della ricerca e della formazione, della standardizzazione delle tecniche operative, dei livelli qualitativi e dei criteri presupposti per l'accreditamento;

CONSIDERATO che l'accreditamento è indispensabile per lo svolgimento dell'attività di tipizzazione tissutale su tutti i percorsi trapiantologici, trattandosi di una certificazione di qualità che riconosce quali punti forza del Laboratorio succitato la possibilità di iscrivere i donatori di midollo in un apposito e aggiornato registro, le tipizzazioni delle famiglie ematologiche, gli studi associativi delle patologie e l'utilizzo di tecniche all'avanguardia;

VISTA la nota del 02.07.2018 con la quale il dott. Pierpaolo Bitti, Direttore del Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale del Presidio Ospedaliero "San Francesco" di Nuoro, trasmette la fattura n. 7919 emessa il 15.05.2018 da European Federation for Immunogenetics per un importo pari a € 1.050.00 chiedendone il pagamento quale quota annuale di accreditamento per l'anno 2018;

RITENUTO di dover autorizzare il pagamento a favore di EFI ACCREDITATION OFFICE, banca ABN-AMRO Bank, Leiden The Netherlands (Olanda), della fattura n. 7919 del

15.05.2018, pari a € 1.050.00 (millecinquanta,00), quale quota di accreditamento EFI, esente da spese bancarie, con la seguente causale: Accreditation number 07-IT-080.920; Invoice number 7919;

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

DETERMINA

- Per i motivi esposti in premessa:

1. Di liquidare e pagare alla EFI ACCREDITATION OFFICE, banca ABN-AMRO Bank, Leiden The Netherlands (Olanda), la fattura n. 7919 del 15.05.2018, per un un importo pari a € 1.050.00 (millecinquanta,00), esente da spese bancarie, quale quota di accreditamento per l'anno 2018 del Laboratorio di Tipizzazione Tessutale della Struttura Complessa di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale del Presidio Ospedaliero "San Francesco" di Nuoro;

2. che i riferimenti contabili necessari per procedere al suddetto pagamento sono i seguenti:
   Causale: Accreditation number 07-IT-080.920; Invoice number 7919;

   Estremi pro Bonifico di € 1.050.00 (millecinquanta,00): EFI ACCREDITATION OFFICE, ABN-AMRO Bank, Leiden, the Netherlands (Olanda);

   BIC: AB NA NL 2A IBAN: NL 73 AB NA 04 30 49 2715

3. di stabilire che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 1.050.00 (millecinquanta,00, verra' registrato sul bilancio dell'esercizio 2018 e verra' finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO	IMPORTO
3-BS04	3-BS04 - 2018 - 2 - 0	A514031301 Quote adesione ad organi associativi	DL070199 CENTRO COMUNE MEDICINA TRASFUSIONALE AREA NUORO - IMMUNOEMATOLOGIA E CENTRO TRASFUSIONALE	€ 1.050,00

4. Di trasmettere copia del presente atto alla S.C. Complessa Ciclo Passivo, alla Direzione Sanitaria del Presidio Ospedaliero "San Francesco" di Nuoro e al Servizio Giuridico Amministrativo ASSL Nuoro per gli adempimenti di competenza,

e, quest'ultimo, anche per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Nuoro;

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
Dr. Pietro Truzzu

TRUZZU PIETRO FRANCESCO

Firmato digitalmente da TRUZZU PIETRO FRANCESCO
Data: 2018.08.30 19:03:11 +02'00'

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE
****
ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE
****

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Nuoro dal 31/08/2018 al 15/09/2018

Delegata, Dott.ssa M.A. Fancello

Il Direttore del Servizio Giuridico Amministrativo ASSL di NUORO

Dott. Francesco Pittalis

FANCELLO MARIA ANTONIETTA

Firmato digitalmente da FANCELLO MARIA ANTONIETTA
Data: 2018.08.31 10:11:46 +02'00'