

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 1288 DEL 20/11/2015

OGGETTO: Autorizzazione eventi formativi tramite la Società MetaSardinia S.r.l.s.
Provider N. 4582

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

DOTT. PAOLO TECLEME

(firma digitale apposta)

| ACQUISITI I PARERI DI | | | |
|---------------------------------|---|---------------------------------|---|
| DIRETTORE SANITARIO | | DIRETTORE AMMINISTRATIVO | |
| DOTT. SALVATORICO ORTU | | DOTT. DAVID HARRIS | |
| FAVOREVOLE | X | FAVOREVOLE | X |
| CONTRARIO | | CONTRARIO | |
| <i>(firma digitale apposta)</i> | | <i>(firma digitale apposta)</i> | |

| | |
|--|--|
| La presente Deliberazione | |
| è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006 | |
| viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000 | |
| STRUTTURA PROPONENTE FORMAZIONE | |

| | |
|--|---------------|
| Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia | |
| Dal 20/11/2015 | Al 05/12/2015 |
| Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione | |

Su proposta del Servizio Formazione Aziendale:

- Premesso** che il Dr. Vincenzo Bifulco, Direttore di Struttura Complessa di Radiologia del P.O. di Olbia, in data 16 giugno 2015 ha proposto a questa Azienda Sanitaria Locale, di poter affidare ad un Provider esterno, l'organizzazione, l'accreditamento e la realizzazione di n. 2 eventi formativi dal titolo "Post mortem imaging: un'alternativa plausibile?" da tenersi ad Olbia in data 06 novembre 2015 e "Appropriatezza prescrittiva nell' imaging e nel laboratorio" da tenersi ad Olbia in data 20 novembre 2015;
- Dato atto** che in data 01/09/2015 è stato stipulato un accordo di collaborazione, a firma del Commissario Straordinario della Asl 2 di Olbia Dott. Paolo Tecleme, tra questa Azienda e la Società MetaSardinia S.r.l.s., via dell'Abbazia, 33 – 09129 Cagliari – P.IVA: 03479130928 – PROVIDER N. 4582, quale responsabile dell'accreditamento e dell'organizzazione degli eventi, del contenuto formativo, della qualità scientifica e didattica, dell'integrità etica, e di tutte le attività educative e formative che verranno svolte, in ottemperanza dei criteri di efficacia, efficienza ed economicità;
- Considerato** che i corsi formativi di cui trattasi, organizzati in un'unica giornata rispettivamente per un totale di n. 9 ore formative e n.17 relatori e moderatori (2 di area nazionale, 9 di area regionale, 6 di area locale) e di n.8 ore formative e n. 9 relatori, sono rivolti a n. 100 discenti;
- Atteso** che il corrispettivo preventivato per la realizzazione degli eventi sopraindicati nello specifico, spese segreteria, sala e allestimenti, materiale didattico, relatori ed ECM, corrisponde ad un importo lordo pari a € 7.320,00 (settemilatrecentoventi/00) ciascuno, che verrà corrisposto dalla ASL entro 60 giorni dalla presentazione di regolare fattura;
- Considerato** che il Provider e la ASL n. 2 di Olbia, di comune accordo, indicano come Responsabile Scientifico degli eventi il Dr. Vincenzo Bifulco, Direttore di Struttura Complessa di Radiologia del P.O. di Olbia;

Visti: il D.Lgs n° 502/92 e successive modifiche ed integrazioni;
la L.R. n° 10/2006;
la L.R. n° 10/1997 e successive modifiche ed integrazioni;
l'Atto Aziendale;

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di approvare l'erogazione degli eventi dal titolo "Post mortem imaging: un'alternativa plausibile?" da tenersi ad Olbia in data 06 novembre 2015 e "Appropriatezza prescrittiva nell' imaging e nel laboratorio" da tenersi ad Olbia in data 20 novembre 2015, da parte della Società MetaSardinia S.r.l.s., via dell'Abbazia, 33 – 09129 Cagliari – P.IVA: 03479130928 – PROVIDER N. 4582;

- di dare atto che la spesa per l'attivazione dei corsi corrisponde ad un importo lordo pari a € 7.320,00 settemilatrecentoventi/00) ciascuno, per un totale pari a € 14.640,00;

- d' imputare sui fondi della formazione – Bilancio 2015 - a valere sul conto CO.GE : A506030204 "Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale" la somma di € 14.640,00 (quattordicimilaseicentoquaranta/00), come da tabella sotto indicata:

| ANNO | UFF AUTORIZZ. | MACRO | NUMERO CONTO | IMPORTO |
|-------------|----------------------|--------------|---------------------|----------------|
| 2015 | UA2_FORM | 1 | A506030204 | 14.640,00 |

- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per gli adempimenti di competenza.

**Il Commissario Straordinario
Dr. Paolo Tecleme**

Allegati: n. 1

Il Direttore del Servizio Formazione Aziendale: Dr. Luigi Collu

Il Responsabile dell'Istruttoria: Dott.ssa Lara Gala



Logo AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |

- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) [Servizi](#) [Servizi ad Accesso riservato](#) [Smart CIG](#) [Lista comunicazioni dati](#) [Dettaglio CIG](#)

Utente: Lara Gala

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: AZIENDA SANITARIA LOCALE 2 - SERVIZIO FORMAZIONE

[Cambia profilo](#) - [Logout](#)

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
 - [Richiedi nuovo](#)
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

| | |
|--------------------------|---|
| CIG | ZAB171333C |
| Stato | CIG COMUNICATO |
| Fattispecie contrattuale | CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO |
| Importo | € 7.320.00 |

Oggetto Corso di formazione - Appropriatezza prescrittiva nell'IMAGING e nel LABORATORIO- tramite la Metasardinia

Procedura di scelta contraente AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO

Oggetto principale del contratto SERVIZI

CIG accordo quadro -

CUP -

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936



ANAC

Autorità Nazionale Anticorruzione

Logo AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |

- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) [Servizi](#) [Servizi ad Accesso riservato](#) [Smart CIG](#) [Lista comunicazioni dati](#) [Dettaglio CIG](#)

Utente: Lara Gala

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: AZIENDA SANITARIA LOCALE 2 - SERVIZIO FORMAZIONE

[Cambia profilo](#) - [Logout](#)

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
 - [Richiedi nuovo](#)
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

| | |
|--------------------------|---|
| CIG | Z4E17133A9 |
| Stato | CIG COMUNICATO |
| Fattispecie contrattuale | CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO |
| Importo | € 7.320,00 |

Oggetto Corso di formazione- Post Mortem Imaging: un'alternativa plausibile? -
tramite la Metasardinia

Procedura di scelta
contraente AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO

Oggetto principale
del contratto SERVIZI

CIG accordo quadro -
CUP -

COM010E/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936