

Servizio sanitario
Regione Autonoma della Sardegna
Azienda Sanitaria Locale n.2

Olbia

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.2886 DEL 25/11 /2013

OGGETTO: Remunerazione per l'attività di docenza svolta dal Dott. Walther Galluzzo, in occasione del Corso di Formazione "La Supervisione dell'Equipe Multiprofessionale del DSMD. Gli aspetti medici e psichiatrici" tenutosi ad Olbia nelle date 15/16 Febbraio 2013, 01/02 Marzo 2013, 15/16 Marzo 2013, 05/06/ Aprile 2013, 19/20 Aprile 2013, 03/04 Maggio 2013.

L'anno duemilatredici il giorno Sette del mese di Novembre in Olbia, nella sede legale dell'Azienda sanitaria Locale n.2.

II DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Gianfranco Casu

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

Su proposta del Dirigente Responsabile del Servizio Formazione Dott. Luigi Collu:

VISTA la lettera d'incarico di docenza, conferita al Dott. Walther Galluzzo, per l'evento formativo "La Supervisione dell'Equipe Multiprofessionale del DSMD. Gli aspetti medici e psichiatrici" (Prot. n.60560 del 21/11/2012) dal Direttore Generale della ASL n°2 di Olbia Dott. Giovanni Antonio Fadda, svoltosi ad Olbia, presso l'Area Formazione del P.O. Giovanni Paolo II, nelle date 15/16 Febbraio 2013, 01/02 Marzo 2013, 15/16 Marzo 2013, 05/06/ Aprile 2013, 19/20 Aprile 2013, 03/04 Maggio 2013;

ATTESO che l'evento formativo "La Supervisione dell'Equipe Multiprofessionale del DSMD. Gli aspetti medici e psichiatrici" è inserito nel Piano Formativo Aziendale per l'anno 2012, per un importo complessivo di €. 24.000,00 (ventiquattromila/00);

RITENUTO che il compenso onnicomprensivo lordo spettante al Dott. Walther Galluzzo, per l'evento formativo "La Supervisione dell'Equipe Multiprofessionale del DSMD. Gli aspetti medici e psichiatrici", è stato quantificato in Euro 12.000,00 (dodicimila/00);

VISTA la fattura n.02/13 del 16 Maggio 2013 di € 12.000,00 (dodicimila/00) al lordo della ritenuta IRPEF, emessa dal Dott. Walter Galluzzo, Psichiatra- Psicoterapeuta Relazionale e Familiare, Via Fabiano Landi, 85 - 00125 Roma- P.IVA 05301410584 - Esente IVA per attività di formazione, ai sensi dell'art.10, del d.p.r. 633/72 come disposto dall'art. 14 comma 10, della L. 537 del 24/12/93;

ATTESO che il compenso è soggetto a ritenuta d'acconto IRPEF del 20% trattenuta alla fonte;

DATO ATTO che il corso in oggetto si è regolarmente svolto presso l'Area Formazione del P.O. Giovanni Paolo II, nelle date 15/16 Febbraio 2013, 01/02 Marzo 2013, 15/16 Marzo 2013, 05/06/ Aprile 2013, 19/20 Aprile 2013, 03/04 Maggio 2013;

PRESO ATTO che sul compenso dovuto al Dott. Walther Galluzzo sono stati eseguiti i controlli di legge che ne accertano l'esatta corrispondenza sotto il profilo della qualità, quantità e prezzo;

RITENUTO che tale somma è dovuta quale retribuzione per l'attività didattica svolta in occasione dell'evento formativo "La Supervisione dell'Equipe Multiprofessionale del DSMD. Gli aspetti medici e psichiatrici";

VISTI: il Decreto Legislativo n° 502/92 e successive modifiche ed integrazioni;

la L.R. n° 10/2006;

la L.R. n° 10/1997;

l' Atto Aziendale;

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa:

- di liquidare il compenso spettante per l'attività di docenza svolta dal Dott. Walther Galluzzo, in occasione dell' evento formativo "La Supervisione dell'Equipe Multiprofessionale del DSMD. Gli aspetti medici e psichiatrici", per un importo complessivo pari ad € 12.000,00 (dodicimila/00) al lordo della ritenuta IRPEF del 20%;
- di incaricare il Servizio Contabilità e Bilancio per i provvedimenti di competenza.

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

IL DIRETTORE SANITARIO

(DOTT. SSA MARIA SERENA FENU)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(DOTT. GIANFRANCO CASU)

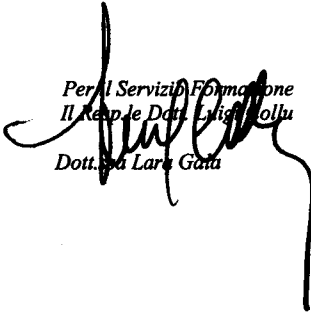


IL DIRETTORE GENERALE

(DOTT. GIOVANNI ANTONIO FADDA)



Per il Servizio Formazione
Il Resp. Le Dott. Luigi Molli
Dott. Sara Lara Gata



(DA COMPILARE A CURA DEL SERVIZIO/STRUTTURA PROPONENTE/ESTENSORE)

(Luogo e data) _____/_____/_____;

la presente deliberazione:

- è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettera a),b),c), della Legge Regionale 28/07/2006 n. 10.
- Deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'art. 29, comma 2, della Legge Regionale 28/07/2006 n. 10.

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

Dal 29-11-2013, e che:

A è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della legge Regionale 28/07/2006 n. 10.

- con lettera in data ____/____/_____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'art. 29 della Legge Regionale 28/07/2006 n. 10

Olbia, 29/11/2013.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

- è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della legge Regionale 28/07/2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/_____.

- è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28/07/2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/_____.

- è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28/07/2006 n. 10.

Olbia, ____/____/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso:

Olbia, ____/____/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali