

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 1354 DEL 17/11/2014

OGGETTO: Autorizzazione evento formativo dal titolo “Il rapporto mente-corpo ed il benessere psicofisico” svoltosi ad Olbia nelle due edizioni del 29-30-31 marzo 2012 e del 2-3-4-aprile 2012- Liquidazione fattura emessa da AGLIO E PEPERONCINO – ONLUS– Via Algera n. 18 – 25080 Polpenazze del Garda (BS) – C.F./P.I. : 96021500176-

IL DIRETTORE GENERALE

DOTT. GIOVANNI ANTONIO FADDA

(firma digitale apposta)

ACQUISITI I PARERI DI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DOTT.SSA MARIA SERENA FENU		DOTT. GIANFRANCO CASU	
FAVOREVOLE	X X X X	FAVOREVOLE	X X X 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 17/11/2014	Al 02/12/2014
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

- Su proposta del Servizio Formazione Aziendale:**
- Vista** la fattura n. 1 del 02/04/2012 emessa da AGLIO E PEPERONCINO – ONLUS– Via Algera n. 18 – 25080 Polpenazze del Garda (BS) – C.F./P.I. : 96021500176- di € 7.000,00 (settemila/00) (IVA esente) (art. 10, DPR633/1972);
- Vista** la lettera di conferimento dell'incarico di docenza a firma del Direttore Generale della ASL n°2 di Olbia Dott. Giovanni Antonio Fadda (prot. n. PG/2012/16637 del 26/03/2012) alla dott.ssa Nice Bonomi indicante un compenso lordo totale pari a € 7.000,00 (settemila/00) per l'evento formativo dal titolo "Il rapporto mente-corpo ed il benessere psicofisico" svoltosi ad Olbia nelle due edizioni del 29-30-31 marzo 2012 e del 2-3-4-aprile 2012;
- Acquisita** la dichiarazione di servizio prestato dalla dott.ssa Nice Bonomi in qualità di volontaria dell'Associazione AGLIO E PEPERONCINO – ONLUS per lo svolgimento dell'evento di cui sopra;
- Considerato** che ogni anno questa Amministrazione è tenuta, ai sensi dell'art. 29, comma 10, del CCNL del 7 aprile 1999 e della circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica n. 14/1995, a destinare almeno l'1% del monte salari per il finanziamento delle attività di formazione continua e di quella obbligatoria conformemente alle linee generali di indirizzo dei programmi annuali e pluriennali individuati dalla RAS;
- Preso atto** della determinazione dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale della Regione Autonoma della Sardegna, n.91 del 07/02/2013 protocollo n. 0003753, con la quale ha accreditato l'Asl 2 di Olbia quale Provider provvisorio di Educazione Continua in Medicina assegnando alla medesima Azienda l'identificativo n.6;
- Tenuto conto** della deliberazione dell'ASL n.2 di Olbia n.3472 del 17/12/2012 inerente il recepimento deliberazioni Giunta Regionale n. 52/94 del 23/12/2011 – n. 32/74 del 24/07/2012 – n.32/79 del 24/07/2012 – n. 32/80 del 24/07/2012 relativo ai principi ed indirizzi contenuti nei provvedimenti riformatori del Sistema ECM della Regione Sardegna;
- Vista** la deliberazione dell'ASL n.2 di Olbia n. 730 del 23/06/2014 di recepimento DGR n.21/17 del 05/06/2013 e n. 4/14 del 05/02/2014, concernente l'aggiornamento del sistema ECM della Regione Autonoma della Sardegna;
- Richiamata** la deliberazione n. 3013 del 18/12/2013 "Deleghe ed atti dei Dirigenti Aziendali";
- Dato atto** che l'evento formativo di cui sopra si è svolto regolarmente ad Olbia nelle due edizioni del 29-30-31 marzo 2012 e del 2-3-4-aprile 2012 come da relazione finale sull'attività formativa della Dott.ssa M. Nicoletta Fara, Area Formazione SPS della ASL N.2 di Olbia;
- Ritenuto** pertanto opportuno disporre la formale autorizzazione, ora per allora, dell'esecuzione dell'evento di cui sopra;
- Atteso** che sulla fattura emessa da AGLIO E PEPERONCINO – ONLUS– Via Algera n. 18 – 25080 Polpenazze del Garda (BS) – C.F./P.I. : 96021500176- sono stati eseguiti i controlli di legge che ne accertano l'esatta corrispondenza sotto il profilo della qualità, quantità e prezzo;

Visti: il DPR n° 633/72 e successive modifiche ed integrazioni;
il D.Lgs n° 502/92 e successive modifiche ed integrazioni;
la L.R. n° 10/2006;
la L.R. n° 10/1997;
l'Atto Aziendale;

IL DIRETTORE GENERALE

per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di autorizzare, ora per allora, l'evento formativo dal titolo "Il rapporto mente-corpo ed il benessere psicofisico" svoltosi ad Olbia nelle due edizioni del 29-30-31 marzo 2012 e del 2-3-4-aprile 2012;
- di liquidare la fattura n. 1 del 02/04/2012 emessa da AGLIO E PEPERONCINO – ONLUS– Via Algera n. 18 – 25080 Polpenazze del Garda (BS) – C.F./P.I.: 96021500176- di € 7.000,00 (settemila/00) (IVA esente) (art. 10, DPR633/1972) in occasione dell'evento formativo di cui sopra;
- di incaricare i Servizi competenti degli adempimenti derivanti dall'esecuzione della presente deliberazione.

**Il Direttore Generale
Dr. Giovanni Antonio Fadda**

Allegati: n. 1

Il Direttore del Servizio Formazione Aziendale: Dott. Luigi Collu

Il Responsabile dell'Istruttoria: Dott.ssa Lara Gala



AGLIO E PEPERONCINO – ONLUS –

Per lo sviluppo armonico dell'individuo

Via Aglera n°18 - 25080 Polpenazze del Garda (BS)

Cod. Fisc. 96021500176

www.aglioepeperoncino.it
aglioepeperoncino@libero.it

Tel. 347 6521224

2-4-2012

FATTURA n. 1

Spettabile ASL n.2 OLBIA
Via Bazzoni Sircana n.2/2°
Loc. Tannaule
07026 OLBIA

P.I.01687160901

DIREZIONE GENERALE ASLn.2 Olbia
Servizio Formazione

COMPENSI DOVUTI PER L'ATTIVITA' DI DOCENZA:

- IL RAPPORTO MENTE-CORPO ED IL BENESSERE PSICOFISICO svolto in data 29-30
-31 marzo 2012 EURO 3.500,00
- IL RAPPORTO MENTE-CORPO ED IL BENESSERE PSICOFISICO svolto in data 2-3-4
aprile 2012 EURO 3.500,00

Totale 7.000,00

La prestazione è esente da Iva ai sensi dell'art.10 comma 1n 20 del d.p.r.26-10-72 n b.33

Il pagamento verrà effettuato entro 30 giorni dal termine delle attività con un bonifico intestato a
Aglio e Peperoncino CC 500330/04
BCC Verolavecchia
Codice Iban IT 51Y0891954040000000500330/04
Via Gramsci 129 Bagnolo Mella Brescia

Distinti saluti

Aglio e Peperoncino

Olbia il 26/03/2012

Prot. n. PG/2012/16637

Ill.ma dr.ssa Nice Bonomi Scapatucci
Via Aglera - Ribelli n. 18
Polpenazze del Garda
25080 - Brescia

Oggetto: Incarico di docenza per l'evento formativo: "Il rapporto mente-corpo ed il benessere psicofisico" Olbia 29/30/31 marzo e 2/3/4 aprile 2012.

Con la presente l'Azienda Sanitaria Locale di Olbia conferisce alla S.V. Ill.ma l'incarico della docenza per n. 2 edizioni dell'evento formativo "Il rapporto mente-corpo ed il benessere psicofisico" che si svolgerà ad Olbia, presso il P.O. Giovanni Paolo II nei giorni 29/30/31 marzo e 2/3/4 aprile 2012 per un totale complessivo di n. 57 ore di docenza.

L'incarico di docenza si configura come rapporto di prestazione occasionale d'opera (ex art. 2222 e ss. c.c.) ed il compenso omnnicomprensivo lordo per l'attività di docenza e le spese di viaggio, vitto e alloggio è fissato in Euro 3.500,00 (tremilacinquecento/00) per edizione, il pagamento dell'onorario verrà effettuato entro 60 giorni dalla data di emissione della fattura o ricevuta fiscale.

Copia della lettera d'incarico, firmata per accettazione, dovrà essere rinviata via fax al n. 0789552329.

Colgo l'occasione per ringraziarLa per la cortese disponibilità e Le porgo i più distinti saluti.

Firma per accettazione



Il Direttore Generale
Dott. Giovanni Antonio Fadda

GCM

Brescia 07 Ottobre 2014

Spett.le Ufficio Formazione
ASL N. 2 Olbia
Via Bazzoni Sircana
SEDE


OGGETTO: Dichiarazione servizio prestato in qualità di volontario per l'Associazione Aglio e Peperoncino ONLUS

In relazione alla attività di docenza svolta per il corso di formazione "Il rapporto mente-corpo ed il benessere psicofisico " svoltosi ad Olbia nelle due edizioni del 29-30-31 marzo 2012 e del 2-3-4 aprile 2012

Si comunica

che l'incarico è stato conferito allo scrivente ,Dott.ssa Bonomi Nice, in qualità di presidente della associazione di cui in oggetto che ha provveduto ad emettere regolare fattura.

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Nico Bonomi". The signature is written in a cursive style with a long, sweeping underline that extends to the left.