

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.587                      DEL 31/05/2016**

**FORMAZIONE  
DOTT. LUIGI COLLU**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** Liquidazione compenso Sig.ra Simonetta Fara relativa all'attività di docenza di tutor/interprete LIS svolta in occasione del corso di BLSD "A".

La presente Determinazione
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

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 31/05/2016	Al 15/06/2016
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

**Il Direttore del Servizio Formazione;**

- Premesso** che per favorire la partecipazione di dipendenti non udenti ai corsi di BLSD categoria "A" si è ritenuto opportuno avvalersi di un interprete professionale della lingua dei segni, individuata dall'albo dei docenti LIS, nella persona della Sig.ra Simonetta Fara come da autorizzazione del Commissario Straordinario Dott. Paolo Tecleme data 21 ottobre 2015, debitamente firmata e depositata agli atti del Servizio Formazione;
- Premesso** che l' art. 16 e seguenti del D.lgs. n. 502 del 30/12/1992 e successive modifiche ed integrazioni, prevedono che l'attività di formazione continua comprenda l'aggiornamento professionale e la formazione permanente per il miglioramento dell'efficacia, efficienza ed appropriatezza dell'assistenza erogata dal Servizio Sanitario Nazionale;
- Vista** la lettera d'incarico debitamente firmata per accettazione e depositata agli atti del Servizio Formazione, con la quale il Commissario Straordinario della Asl n.2 di Olbia Dott. Paolo Tecleme, conferisce l'incarico di docenza alla Sig.ra Simonetta Fara come Tutor/interprete LIS con nota Prot. PG/45073 del 02.11.2015, per un importo onnicomprensivo pari a euro 300,00 (trecento/00);
- Vista** la nota Prot. n. NP/4205 del 16.04.2012 a firma del Direttore Sanitario, con la quale viene stabilita la Società Scientifica di riferimento Italian Resuscitation Council (IRC) con lo svolgimento dei corsi da parte di Formatori certificati da codesta Società Scientifica, agli atti del Servizio Formazione;
- Ritenuto** che il corso in oggetto si è regolarmente svolto ad Olbia c/o la Direzione Aziendale dell'Asl n.2 Olbia - Servizio Formazione – via Bazzoni – Sircana, 2/2°, come da relazione del Direttore del Corso in data 24 maggio 2016, agli atti del Servizio Formazione;
- Acquisita** la nota di rimborso, emessa dalla Sig.ra Simonetta Fara C.F. FRA SNT 81P 551 452A, per un importo lordo pari a euro 300,00 (trecento/00) come remunerazione corso BLSD "A" tenutosi ad Olbia in data 24 novembre 2015;
- Atteso** che sul compenso dovuto, sono stati eseguiti i controlli di legge che ne accertano l'esatta corrispondenza sotto il profilo della qualità, quantità e prezzo;
- Ritenuto** che la somma suindicata sia dovuta quale retribuzione per l'attività di docenza svolta;

La deliberazione n. 1056/2015 "Ricognizione competenze Strutture Aziendali" e la deliberazione n. 1430/2015 aggiornamento deliberazione n.1056/2015 "Ricognizione competenze Strutture Aziendali";

**Visti**

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;  
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;

la L. R. 24 marzo 199, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L.R. 23 novembre 2014, e successive modificazioni ed integrazioni;

**DETERMINA**

di liquidare il compenso dovuto per l'attività di docenza prestata dalla Sig.ra Simonetta Fara C.F. FRA SNT 81P 55I 452A, per un importo lordo pari a euro 300,00 (trecento/00) come remunerazione corso BLSD "A" tenutosi ad Olbia in data 24 novembre 2015;

d' imputare la suddetta somma sui fondi della Formazione – Bilancio 2016 – a valere sul conto CO.GE: A506030204 "Spese per corsi di Formazione e aggiornamento professionale", corrispondenti ad euro 300,00(trecento/00), come da tabella sotto indicata:

<b>ANNO</b>	<b>UFF AUTORIZZ.</b>	<b>MACRO</b>	<b>NUMERO CONTO</b>	<b>IMPORTO</b>
2016	UA2_FORM	1	A506030204	300,00

di trasmettere il presente atto ai Servizi competenti per gli adempimenti di competenza.

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO FORMAZIONE AZIENDALE**

**Dr. Luigi Collu**

Il Responsabile dell'Istruttoria: Maria Rosa Giglio