

\*\*\*\*\*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Elvira Amata

*Elvira Amata*

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

*Marcello Gugliotta*

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Giuseppe Drago

*Giuseppe Drago*

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Maurizio Aricò

*Maurizio Aricò*

REGIONE SICILIA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 1043 del 21 MAG. 2015

\*\*\*\*\*

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata nell'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 24 MAG. 2015

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

*Marcello Gugliotta*

\*\*\*\*\*

DIREZIONE U.O. SERVIZIO DI ASSESSMENT E SVILUPPO DEL PERSONALE FINALIZZATO ALLA FORMAZIONE CONTINUA

Esecutiva: SI NO  
Atto sottoposto a controllo: SI NO

OGGETTO: ORGANIZZAZIONE CORSI PER IL SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE. AUTORIZZAZIONE E LIQUIDAZIONE SPESA € 5.000,00.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

A.S.P. DI RAGUSA  
U.O. SERVIZIO DI ASSESSMENT E SVILUPPO DEL PERSONALE FINALIZZATO ALLA FORMAZIONE CONTINUA  
Dott.ssa Flavia Forte

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

A.S.P. DI RAGUSA  
IL RESPONSABILE  
U.O. SERVIZIO DI ASSESSMENT E SVILUPPO DEL PERSONALE FINALIZZATO ALLA FORMAZIONE CONTINUA  
Dott. Salvatore Guastella

Il 21 MAG. 2015, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Generale Dott. Maurizio Aricò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 201 del 24 giugno 2014, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott.ssa Elvira Amata - Direttore Amministrativo
- Dott. Giuseppe Drago - Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

La presente copia è conforme all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Su Proposta della Direzione della U.O. Servizio di Assessment e Sviluppo del Personale finalizzato alla Formazione Continua, che con la sottoscrizione ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

**PREMESSO** che la formazione e l'aggiornamento del personale rappresentano uno strumento per il raggiungimento degli obiettivi strategici dell'azienda, per cui è necessario realizzare percorsi di formazione continua che permettano l'acquisizione sistematica di conoscenze, tecniche e buone pratiche in modo da favorire continuamente la crescita di tutte le professionalità;

**PRESO ATTO** degli indirizzi espressi dal C.C.N.L. vigente che determinano la formazione e l'aggiornamento professionale del personale come metodo permanente per la valorizzazione delle capacità e attitudini personali e quale supporto per l'assunzione di responsabilità affidate, al fine di promuovere lo sviluppo del sistema sanitario;

**ACQUISITA** la nota del 27 aprile 2015 prot. n.157/SIMT RG, vistata dal Direttore Generale, avente ad oggetto "Piano Formativo Aziendale 2015: costi corsi SIMT", a firma del Dott. Giovanni Garozzo, Responsabile della UOS di Ematologia, che fa parte integrante della presente delibera, riguardante l'espletamento per il corrente anno di corsi formativi per le varie figure professionali del SIMT provinciale e delle Unità di Raccolta associative convenzionate ed inseriti nel Piano Formativo Aziendale 2015;

**CONSIDERATO** che i suddetti corsi per il SIMT di Ragusa e per le Unità di raccolta associative convenzionate, avranno un costo quantificabile complessivamente in 5.000,00 euro;

**QUANTIFICATO** che la spesa necessaria alla realizzazione dei corsi formativi in argomento ammonta, come detto, complessivamente a € 5.000,00 ivi compresi i compensi già previsti dal CCNL dovuti ai docenti interni che svolgeranno tali attività formative al di fuori dell'orario di servizio;

**ACCERTATO** che per procedere alla realizzazione dei suddetti corsi necessita un impegno di spesa di € 5.000,00, e che tale somma deve essere imputata al centro di costo n° 4103, conto di costo n° 50202040202 denominato "Compenso rimborso spese, docenti esterni e spese organizzative";

**Sentiti i pareri favorevoli** espressi dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

## DELIBERA

Per le ragioni su esposte in narrativa e che qui si intendono riportate e trascritte:

**APPROVARE ED AUTORIZZARE** l'espletamento per l'anno in corso dei corsi formativi per le varie figure professionali del SIMT provinciale e delle Unità di Raccolta associative convenzionate.

**QUANTIFICARE** la spesa necessaria alla realizzazione dei suddetti corsi in € 5.000,00.

**AUTORIZZARE E LIQUIDARE** la somma di € 5.000,00 imputandola al centro di costo n°4103, conto di costo n° 50202040202 denominato "Compenso rimborso spese, docenti esterni e spese organizzative".

**LIQUIDARE** le somme al ricevimento dei relativi documenti fiscali ai percettori.

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	<i>Mz/te</i>		
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>	