



Su Proposta del Dirigente 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 trasmessa via e-mail dal Dott. Orazio Sallemi, direttore dell'Unità Operativa Complessa di Medicina Fisica e Riabilitativa, che fa parte integrante della presente delibera, tendente a realizzare un corso teorico-pratico di neuroriabilitazione dei postumi di ictus cerebrale, rivolto agli operatori dell'Azienda;;

**RILEVATO** che per la effettuazione del suddetto corso il Direttore Generale unitamente al Direttore Amministrativo e al Direttore Sanitario ha espresso parere favorevole;

**RILEVATO**, altresì, che se gli operatori interessati dovessero partecipare ad un corso equipollente, organizzato fuori sede, si raggiungerebbe un costo di 3.000,00 euro pro capite, mentre l'organizzazione in sede impegna una spesa complessiva di 15.000,00 euro con evidente e cospicuo risparmio per l'Azienda;

**CONSIDERATA** l'importanza che il corso riveste, rivolto a un numero di 20 partecipanti e che si svolgerà in quattro step di 2 giorni e mezzo ciascuno, avente inizio presumibilmente nel corrente mese;

**CONSIDERATO**, altresì, che l'attività di docenza sarà svolta dall'illustre prof. Honorè Vernetti, teacher I.B.A. (Italian Bobath Association);

**QUANTIFICATO** che la spesa necessaria alla realizzazione del corso sopra citato ammonta complessivamente a €15.000,00 come da allegato;

**ACCERTATO** che per procedere alla realizzazione del suddetto corso necessita un impegno di spesa di € 15.000,00, e che tale somma deve essere imputata al centro di costo n° 4103, conto di costo n° 50202030202 denominato "Compenso rimborso spese, docenti esterni e spese organizzative";

**ATTESO** che per l'organizzazione del suddetto corso, per le spese dei docenti esterni e per il materiale occorrente si rende necessario anticipare la somma di €. 6.000,00 al Cassiere del Distretto di Ragusa, che provvederà successivamente a rendicontare in modo analitico la spesa sostenuta.

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

## DELIBERA

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

**APPROVARE ED AUTORIZZARE** l'espletamento per il corrente anno di un corso di formazione in house sul tema "Neuroriabilitazione dello stroke", rivolto a 20 dipendenti di questa ASP, da realizzare in quattro step come in premessa meglio specificate.

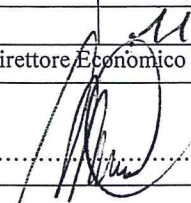
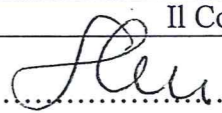
**AFFIDARE** la direzione del Corso al Dott. Orazio Sallemi, Direttore dell'U.O.C. di Medicina fisica e Riabilitativa e la responsabilità scientifica congiuntamente al medesimo e alla dott.ssa Licitra.

**QUANTIFICARE** la spesa necessaria alla realizzazione del suddetto corso in €. 15.000,00.

**AUTORIZZARE E LIQUIDARE** la somma di € 15.000,00 imputandola al centro di costo n°4103, conto di costo n° 50202030202 denominato "Compenso rimborso spese, docenti esterni e spese organizzative".

**NOMINARE** "Cassiere Speciale" per la somma di €.6.000,00 il Cassiere del Distretto di Ragusa che provvederà successivamente a rendicontare in modo analitico la spesa sostenuta.

**PROVVEDERE** alla liquidazione alla presentazione dei previsti documenti fiscali.

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
			

VISTO 16/06/15

748

