

\*\*\*\*\*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Elvira Amata

*[Signature]*

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta  
*[Signature]*

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Giuseppe Drago

*[Signature]*

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Maurizio Aricò

*[Signature]*

\*\*\*\*\*

**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 - 2 LUG. 2017

IL SEGRETARIO  
Sig. Marcello Gugliotta  
*[Signature]*

\*\*\*\*\*

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

**REGIONE SICILIA**  
**Assessorato Regionale Sanità**



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**RAGUSA**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 1846 del 28 GIU. 2017

**DIREZIONE U.O. FORMAZIONE**

Esecutiva: SI NO  
Atto sottoposto a controllo: SI NO

**OGGETTO: ORGANIZZAZIONE EVENTO FORMATIVO AZIENDALE SUL PROCESSO DI STERILIZZAZIONE. AUTORIZZAZIONE E LIQUIDAZIONE SPESA €. 2.900,00.**

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
*[Signature]*  
ASP RAGUSA  
U.O.S. FORMAZIONE  
Dott.ssa Flavia Forte

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA  
A.S.P. RAGUSA  
U.O.S. FORMAZIONE  
IL RESPONSABILE  
Dott. Salvatore Guastella  
*[Signature]*

**28 GIU. 2017**

Il \_\_\_\_\_, 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:

Su Proposta della Direzione della U.O.S. Formazione, 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;

**LETTA** la richiesta per lo svolgimento di un evento formativo aziendale sul Processo di Sterilizzazione per l'anno 2017, da realizzarsi presumibilmente nelle giornate del 26 e 27 ottobre, come da allegato programma;

**VISTA** l'approvazione del Direttore Sanitario Aziendale;

**CONSIDERATA** la rilevanza dell'evento formativo che vedrà coinvolti nello svolgimento del predetto aggiornamento 80 partecipanti tra Medici, Biologi, Infermieri, Tecnici di Laboratorio Biomedico, Farmacisti;

**CONSIDERATA** l'importanza che le giornate formative rivestono;

**CONSIDERATO**, altresì, che occorre preventivare un impegno di spesa di €. 2.900,00;

**QUANTIFICATO** che la spesa necessaria alla realizzazione dell'aggiornamento in argomento ammonta, come detto, complessivamente a €. 2.900,00;

**ACCERTATO** che per procedere alla realizzazione delle suddette giornate formative necessita un impegno di spesa di € 2.900,00, 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** lo svolgimento dell'evento formativo aziendale sul Processo di Sterilizzazione per l'anno 2017.

**QUANTIFICARE** la spesa necessaria alla realizzazione dell'evento in €. 2.900,00.

**AUTORIZZARE E LIQUIDARE** la somma di € 2.900,00 imputandola al centro di costo n°4103, conto di costo n° 50202040202 denominato "Compenso rimborso spese, docenti esterni e spese organizzative".

**DARE MANDATO** alla U.O.S. Formazione di individuare una Società per l'affidamento dell'evento.

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

Data _____		Esercizio <u>2017</u>	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	<u>2.900,00</u>		
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
			