

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal 11 FEB. 2018

IL SEGRETARIO

*Sig. Marcello Gagliotta*

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal \_\_\_\_\_

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal \_\_\_\_\_
- Immediatamente esecutiva dal \_\_\_\_\_ Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO

N. 296 del 8 FEB. 2018

DIREZIONE UOS FORMAZIONE

OGGETTO: LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO QUADRIMESTRALE QUOTE EVENTI ECM.

L'ESTENSORE

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

*A.S.P. RAGUSA*  
*U.O.S. FORMAZIONE*  
*Dott.ssa Flavia Forte*

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

*A.S.P. RAGUSA*  
*U.O.S. FORMAZIONE*  
*IL RESPONSABILE*  
*Dott. Salvatore Guastella*

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. 2017 del 21/27 del 09/02/2017  C.E.  C.P.  F d. Vinc.  S.Pass.

Denominazione 50202040202 RIMBORSO SPESSE DOC. ISCR. CORSI SPESSE ORG

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

*Giuseppe Carde*

IL DIRETTORE U.O.C.

SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE  
(Dott. Massimo Cicero)

Il 8 FEB. 2018, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Dott. Salvatore Lucio Ficarra, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 398/Serv. 1° / S.G. dell'1 agosto 2017, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993 dai dottori: Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo e Giuseppe Drago, Direttore Sanitario e con l'assistenza *Sig. Marcello Gagliotta*, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

Vista la L.R.n. 5/2009;

Visto l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

**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;

**PREMESSO** che a seguito di comunicazione pubblicata sul sito della Regione Siciliana ECM il 28/08/2017 titolata Nuove modalità di pagamento dal 1 settembre 2017 che indica: "Secondo quanto previsto dalla nuova convenzione tra Regione siciliana e Agenas, a partire dall'1 settembre 2017 il pagamento dei contributi ECM dovrà essere effettuato con doppio versamento secondo le modalità di seguito indicate: il 70% in favore dell'Agenas e il 30% della quota in favore della Regione agli estremi indicati. Il provider dovrà altresì caricare a sistema copie dei versamenti effettuati. Il provider non risulterà in regola se non verranno soddisfatti entrambi i versamenti nei termini previsti dalla norma vigente";

**PRESO ATTO** che, come da mail in allegato, il 30% dei contributi per gli eventi effettuati nell'ultimo quadrimestre, da settembre a dicembre 2017, dovrà essere versato in un'unica soluzione, alla Regione siciliana C.F. 80012000826 bonifico con accredito su C/C presso Banca d'Italia (Bankit Sanità) IBAN IT45H 04000 03245 515300306694 con Causale: ECM\_ID Provider\_capitolo 3539\_quote 2017;

**RITENUTO** che il pagamento dei tre eventi effettuati nell'ultimo quadrimestre, da settembre a dicembre 2017, ammonta ad € 172,67, come si evince dagli allegati;

**IMPEGNARE** la somma complessiva di € 172,67 sul conto di costo n. 50202040202 denominato "Rimborso spese, docenti esterni, iscrizione corsi e spese organizzative";

Su proposta del Dirigente della U.O.S. Formazione che ne attesta la regolarità tecnica;

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

#### DELIBERA

**LIQUIDARE** il 30% dei contributi per i tre eventi effettuati nell'ultimo quadrimestre, da settembre a dicembre 2017, in un'unica soluzione, alla Regione siciliana C.F. 80012000826 bonifico con accredito su C/C presso Banca d'Italia (Bankit Sanità) IBAN IT45H 01000 03245 515300306694 con Causale: ECM\_ID Provider\_capitolo 3539\_quote 2017;

**IMPUTARE** la somma complessiva di € 172,67 sul conto di costo n. 50202040202 denominato "Rimborso spese, docenti esterni, iscrizione corsi e spese organizzative";

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO  
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Giuseppe Drago

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Sig. Marcello Gugliotta