

UOS Formazione

**Il dirigente della UOS Formazione
in virtù della delega conferita con deliberazione N°232/2015
HA ASSUNTO LA PRESENTE DETERMINAZIONE**

N. 760 del 04/10/2019

**OGGETTO: RIMBORSO SPESE ISCRIZIONE CONGRESSO NAZIONALE SINCH DR. PIE-
RO ANDREA OPPIDO**

Esercizi/o 2019 - conto 502020302 Centri/o di costo .

- **Importo presente Atto: € 250,00**

- **Importo esercizio corrente: € 250,00**

Budget

- **Assegnato: € 400.000,00**

- **Utilizzato: € 120.554,65**

- **Residuo: € 279.195,35**

Autorizzazione n°: 2019/72137.1949

Servizio Risorse Economiche: **Cinzia Bomboni**

UOS Formazione Proposta n° DT-790-2019

L'estensore

Marta Barbagallo

Il Responsabile del Procedimento

Tiziana Lavalle

Il Dirigente della UOS Formazione

Tiziana Lavalle

La presente determinazione si compone di n° 4 pagine e dei seguenti allegati che ne formano parte integrante e sostanziale:

- RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE
- ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

- RICEVUTA PAGAMENTO ISCRIZIONE
- RICHIESTA ACCESSO EVENTO FORMATIVO

Il Dirigente della UOS Formazione

- VISTO il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTO il Decreto Legislativo 16 ottobre 2003, n. 288;
- VISTA la Legge Regionale 23 gennaio 2006, n. 2;
- VISTA la delibera del 29 settembre 2010 n.753 con la quale è stato istituito l'Ufficio Formazione degli IFO;
- VISTA la delibera del 30 novembre 2010 n.939 con la quale è stato integrato e modificato il predetto provvedimento 753/2010;
- VISTA la delibera n. 232 del 14 aprile 2015 avente ad oggetto "Adozione del Regolamento di Organizzazione Funzionamento degli IFO" prevedendo la UOS Ufficio Formazione inserita all'interno della UOC Risorse Umane;
- PREMESSO che, con richiesta assunta al protocollo generale n.11021 in data 07/08/2019 il Dr. Piero Andrea Oppido matricola 1959, Dipendente degli IFO, chiede l'accesso ad un evento formativo con relativo rimborso delle spese di iscrizione per una presunta spesa di € 250,00;
- CONSIDERATO che il Dr. Piero Andrea Oppido ha ricevuto le autorizzazioni necessarie alla partecipazione e al rimborso delle spese;
- PREMESSO che l'evento in questione dal titolo "68° Congresso Nazionale SINCH" si è svolto a Roma dal 16 al 18 Settembre 2019;
- VALUTATA la compatibilità economica e la congruenza con il piano formativo;

- VISTA** la richiesta di rimborso, presentata dal Dr. Piero Andrea Oppido assunta al protocollo generale con n.13013 del 24/09/2019, contenente la rendicontazione delle spese sostenute circa la partecipazione al citato evento, per un totale di € 250,00 riferite in particolare a:
- Iscrizione Congressuale € 250,00;
- ACCERTATO** da parte della UOS Formazione la partecipazione al congresso in questione da parte del Dr. Piero Andrea Oppido, nonché visionati i giustificativi di spesa riferiti alle spese di iscrizione, per un importo complessivo di € 250,00;
- RITENUTO** pertanto opportuno di:
- Procedere al rimborso della somma di € 250,00 in favore del dipendente Dr. Piero Andrea Oppido in ragione delle spese sostenute circa la partecipazione al “68° Congresso Nazionale SINCH” tenutosi a Roma dal 16 al 18 Settembre 2019;
 - far gravare la relativa spesa di € 250,00 sul conto n.502020302 bilancio 2019;
- ATTESTATO** che il presente provvedimento, a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell’art. 1 della legge 14 gennaio 1994, n. 20 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all’art. 1, primo comma, della legge 7 agosto 1990, n. 241, come modificata dalla legge 11 febbraio 2005, n. 15;
- ATTESTATO** altresì che il presente provvedimento è predisposto nel pieno rispetto delle indicazioni e dei vincoli stabiliti dai decreti del Commissario ad acta per la realizzazione del Piano di Rientro dal disavanzo del settore sanitario della Regione Lazio;

DETERMINA

Per i motivi esposti in narrativa di:

Procedere al rimborso della somma di € 250,00 in favore del dipendente Dr. Piero Andrea Oppido in ragione delle spese sostenute circa la partecipazione al “68° Congresso Nazionale SINCH” tenutosi a Roma dal 16 al 18 Settembre 2019;

- far gravare la relativa spesa di € 250,00 sul conto n.502020302 bilancio 2019;

di notificare il presente atto alla UOC Risorse Umane per il rimborso in favore del dipendente con la prossima mensilità stipendiale;

La UOS Formazione curerà tutti gli adempimenti per l’esecuzione della presente determinazione.

Il Dirigente della UOS Formazione

Tiziana Lavallo

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

 UO Formazione	Richiesta di accesso ad evento formativo	Allegato al Regolamento	Rev. 1
	M.FOR-31	Data emissione 20.03.2019	Pagina 1 di 2

Al Direttore/Responsabile di UO

NOME: PIERO ANDREA COGNOME: OPPIDORUOLO: DIRGENTE MEDICO Matricola 1959UO NEUROCHIRURGIA

Si richiede di autorizzare la partecipazione:

- in aggiornamento obbligatorio
 in aggiornamento facoltativo senza spese
 utilizzando la Flessibilità Oraria dei Dirigenti (FIOD) per n. ___ ore/die (solo giorni feriali)
 utilizzando assenza non retribuita (fuori orario di lavoro)
 in stage presso _____
 in comando finalizzato presso _____

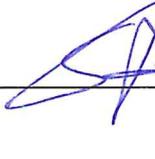
previsto nel PAF dell'anno corrente non previsto nel PAF Titolo/Oggetto:68° CONGRESSO NAZIONALE SINChDa tenersi a RONA dal 16/9/19 al 18/9/19Presso HOTEL RADISSON BLURiferimento per contatti PROGETKA mail: congressi@progetka.com Con rimborso spese di ISCRIZIONE (preventivo a tergo) Senza rimborso spese

 UO Formazione	Richiesta di accesso ad evento formativo	Allegato al Regolamento	Rev. 1
	M.FOR-31	Data emissione 20.03.2019	Pagina 2 di 2

Solo per aggiornamento esterno

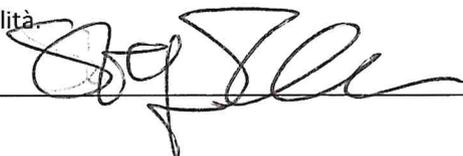
Previsione spese		
Tipologia di spesa	Numero	Spesa
Viaggio	A	
	R	
Pernottamenti		
Pasti		
Iscrizione congressuale	1	€ 250,00
Altro		
Totale		€ 250,00

Non sono rimborsabili le spese per taxi, viaggio da abitazione a punto di partenza (stazione ferroviaria, aeroporto, porto) e viceversa.

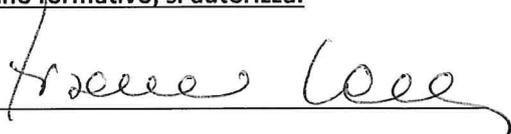
Data 4/7/2019 Firma  **Dr. Piero Andrea Oppido**
 UOC di Neurochirurgia
 Istituto Regina Elena

Alla UO Formazione

Vista la richiesta e analizzato il programma, si autorizza per le finalità.

Data 4/7/19 Il Direttore/Responsabile di UO 

Valutata la compatibilità economica e la congruenza con il Piano formativo, si autorizza.

Data 7/7/19 Il Responsabile UO Formazione 

originale UO Formazione

copia UO Risorse Umane



SINCH SERVIZI SRL
Società a Socio Unico
Via Marescalchi n.4 - 40123 Bologna
C.F./ P.Iva 03358031205

Data: 05/08/2019

Fattura n. 40 / 19

Oppido Piero Andrea

viale Ippocrate 104
00161 Roma RM
Italy

		Cod. Fisc.	PPDPND59B04H501K	Partita Iva	
Partecipazione all'evento 68° Congresso Nazionale SINch in svolgimento a Roma dal 16 al 18 Settembre 2019					
Saldo	PAGATO	Pagamento PAGAMENTO A RICEVIMENTO FATTURA			
Oppido Piero Andrea					Importo
Registration					€ 204,92
(quota registrazione SOCIO SINch - fino al 02/06/2019 = € 204,92)					
Fattura IVA 22%					
				IVA 22	IMPONIBILE
				€ 45,08	€ 204,92
•SINCH SERVIZI SRL •IBAN IT 64 0 05387 02400 000002199032 •BIC BPMOIT22XXX				Totale fattura	€ 250,00

I suoi dati saranno conservati nei nostri archivi informatici ai soli fini amministrativi a norma della legge 196/2003 sulla "tutela della privacy"

SINch[®]
SOCIETÀ ITALIANA
NEUROCHIRURGIA

68°
CONGRESSO
NAZIONALE

ROMA | 16-17-18 SETTEMBRE 2019

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Dott./Prof. ***Piero Andrea Oppido***

16-17-18 Settembre 2019

16 Settembre 2019

17 Settembre 2019

18 Settembre 2019

Il Presidente SINch

Marco Ceninato



 UO Formazione	Richiesta di rimborso spese per formazione esterna	Allegato al Regolamento	Rev. 1
	M.FOR-33	Data emissione 20.03.2019	Pagina 1 di 1

Al Responsabile UO Formazione

NOME: PIERO ANDREA COGNOME: OPPIDO

RUOLO: DIRIGENTE MEDICO Matricola 1959

UO NEUROCHIRURGIA

Si richiede il rimborso delle spese sostenute in aggiornamento obbligatorio

Stage Comando finalizzato

previsto nel PAF dell'anno corrente non previsto nel PAF Titolo/Oggetto:

CONGRESSO NAZIONALE SINCH 2019

Tenutosi a RODA dal 16/9/19 al 18/9/19

Presso _____

Rendicontazione spese		
Tipologia di spesa	Numero	Spesa
Viaggio	A	
	R	
Pernottamenti		
Pasti		
Iscrizione congressuale		€ 250,00
Altro		
Totale		€ 250,00

Allegare scontrini/fatture originali/attestato di presenza

Data 24/9/19 Firma Piero Andrea Oppido