

**UOS Formazione**

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

**N. 327 del 31/03/2020**

**OGGETTO: Rimborso iscrizione al corso "pianificazione ed analisi di studi clinici osservazionali e sperimentali" presso l'Università la Sapienza di Roma alla dipendente Isabella Bertazzi**

Esercizi/o 2020 - conto 502020302    Centri/o di costo .

- **Importo presente Atto: € 1.500,00**

- **Importo esercizio corrente: € 1.500,00**

Budget

- **Assegnato: € 400.000,00**

- **Utilizzato: € 27.754,77**

- **Residuo: € 370.745,23**

**Autorizzazione n°: 2020/93949.908**

Servizio Risorse Economiche: **Cinzia Bomboni**

UOS Formazione    Proposta n° DT-237-2020

**L'estensore**

**Marcello Albanito**

**Il Responsabile del Procedimento**

**Marcello Albanito**

**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:

- doc
- doc

- doc  
- documenti

***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 deliberazione n.° 173/2019, è stato approvato il Piano Formativo Aziendale 2019 (PFA), che demanda per quanto di competenza all'Ufficio Formazione, gli adempimenti organizzativi ed amministrativi connessi alla realizzazione delle attività di formazione obbligatoria e facoltativa, attivando ove previsto, le procedure necessarie agli accreditamenti ECM, in qualità di provider presso l'A.GE.NA.S.;
- CONSIDERATO che la dipendente Isabella Bertazzi, infermiera coordinatrice e di ricerca, è stata inserita nel Centro Clinico di Fase 1 per le sperimentazioni di farmaci;
- CHE l'Università La Sapienza ha organizzato presso la Facoltà di Farmacia e Medicina il Corso di studio "Pianificazione ed analisi di studi clinici osservazionali e sperimentali" per l'anno accademico 2019-2020;
- CHE il corso di cui sopra prevede un pagamento della tassa universitaria di euro 1500,00.
- VISTO il bonifico a favore dell'Università La Sapienza, effettuato dalla dipendente Bertazzi della somma di euro 1500,00 a titolo di pagamento del corso sopra descritto;

- VISTE** le autorizzazioni a firma del Direttore della U.O., del Direttore del Dipartimento, nonché del Servizio Formazione per la partecipazione al corso da parte della Isabella Bertazzi a spese degli IFO
- RITENUTO** rimborsare la somma di euro 1.500,00 alla dipendente Isabella Bertazzi facendo gravare la spesa sul conto 502020302 anno 2020, quota parte di budget per la formazione del Centro Clinico di Fase 1, costituito attraverso la ripartizione di proventi derivanti dagli studi sperimentali di Fase 1;
- 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 rimborsare la somma di euro 1.500,00 alla dipendente Isabella Bertazzi facendo gravare la spesa sul conto 502020302 – anno 2020, quota parte di budget per la formazione del Centro Clinico di Fase 1, costituito attraverso la ripartizione di proventi derivanti dagli studi sperimentali di Fase 1.


La U.O.C. Risorse Economiche curerà gli adempimenti relativi ai pagamenti delle somme di cui alla presente determinazione.

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

Il Dirigente della UOS Formazione

**Tiziana Lavalle**

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

|   |  |                              |               |
|---|--|------------------------------|---------------|
| <br>Servizio<br>Formazione | Richiesta di accesso ad evento formativo | Allegato al<br>Regolamento   | Rev. 4        |
|   | M.FOR-31                                 | Data emissione<br>20.11.2019 | Pagina 1 di 2 |

Al Direttore/Responsabile di UO

NOME: ISABELLA COGNOME: BERTAZZI

RUOLO: INFERMIERE COORDINATORE Matricola 2097

UOSD: Sperimentazioni cliniche: Fase 1 e Medicina di Precisione

Si richiede di autorizzare la partecipazione:



RICHIESTA fruizione 150 ore



in aggiornamento obbligatorio (quello autorizzato dall'Azienda nel PAF, è come essere in servizio. Sono riconosciute tutte le ore di formazione NB non vale per le sponsorizzazioni)



in aggiornamento facoltativo senza spese (vale per tutta la formazione per cui si utilizzano gli 8 giorni di congedo straordinario)



utilizzando assenza non retribuita (fuori orario di lavoro) (per attività non di Istituto)



in stage presso \_\_\_\_\_ (stage e comandi non erano previsti prima)



in comando finalizzato presso \_\_\_\_\_

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

Corso di Alta formazione: *Pianificazione ed analisi di studi osservazionali e sperimentali*

Da tenersi a Roma dal Marzo 2020 al Gennaio 2021

Presso: SAPIENZA UNIVERSITA' DI ROMA


Riferimento per contatti tel. int. 5139



Con rimborso spese di € 1500,00 (preventivo a tergo)



Senza rimborso spese

|   |   |                              |               |
|---|---|------------------------------|---------------|
| <br>Servizio<br>Formazione | <b>Richiesta di accesso ad evento formativo</b> | Allegato al<br>Regolamento   | Rev. 4        |
|   | M.FOR-31  | Data emissione<br>20.11.2019 | Pagina 2 di 2 |

Solo per aggiornamento con richiesta di spese a carico IFO:

| Previsione spese        |        |           |
|-------------------------|--------|-----------|
| Tipologia di spesa      | Numero | Spesa     |
| Viaggio                 | A      | _____     |
| _____                   | R      | _____     |
| Pernottamenti           |        | _____     |
| Pasti                   |        | _____     |
| Iscrizione congressuale |        | _____     |
| Altro                   |        | € 1500,00 |
| Tassa di iscrizione     |        |           |
| Totale                  |        | € 1500,00 |

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

Data 07/01/2020

Firma



Nulla Osta.

Data

13/12/2020

Il Direttore/Responsabile di UO

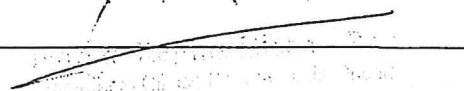


Vista la richiesta e analizzato il programma, si autorizza per le finalità.

Data

13/11/2020

Il Direttore di Dipartimento



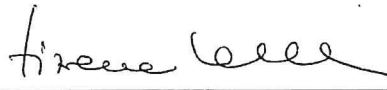
Alla UO Formazione

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

Data

11/2/2020

Il Responsabile UO Formazione



originale UO Formazione

copia UO Risorse Umane



**SAPIENZA**  
UNIVERSITÀ DI ROMA

## Università degli Studi di Roma "La Sapienza" Anno accademico 2019-2020

### DATI ANAGRAFICI

Cognome BERTAZZI  
 Nome ISABELLA  
 Sesso F  
 Comune di nascita ROMA  
 Provincia di nascita ROMA  
 Nazione di nascita ITALIA  
 Data di nascita 25/09/1960  
 Nazione di recapito ITALIA  
 Provincia di recapito ROMA  
 Comune di recapito ROMA  
 Indirizzo di recapito VIA FRANCESCO PAIS SERRA 4  
 Recapito telefonico 0687131426  
 C.A.P. di recapito

### Ordine di pagamento a favore dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

Ateneo UNIVERSITÀ DEGLI STUDI di ROMA "LA SAPIENZA"  
 Struttura organizzativa FARMACIA E MEDICINA  
 Corso di studio PIANIFICAZIONE ED ANALISI DI STUDI CLINICI OSERVAZIONALI E SPERIMENTALI [ALTA] (15474)  
 Anno accademico 2020  
 Anno di corso 1  
 Causale pagamenti IMMATRICOLAZIONE  
 Numero rata -

### DICHIARAZIONI

Il sottoscritto, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni false o incomplete:  
 - conferma i seguenti dati, già dichiarati nel sistema informativo dell'Università (Infostud):

Tipologia sconto NESSUNO

- conferma tutti i dati dichiarati in sede di registrazione al sistema informativo dell'Università (Infostud), ivi compreso il possesso dei titoli necessari all'accesso al Corso di studio indicato nel presente bollettino;

- autorizza, ai sensi del D.lgs 196/2003 e del Regolamento di Ateneo ad esso relativo, l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" e l'ente cassiere dell'Università medesima a trattare i propri dati personali, compresi i dati sensibili, esclusivamente nei limiti strumentali alla procedura di immatricolazione e gestione successiva della carriera studentesca.

-----  
 Cognome BERTAZZI  
 Nome ISABELLA  
 Luogo di nascita ROMA  
 Data di nascita 25/09/1960  
 Matricola 915116  
 Codice fiscale BRT SLL 60P65 H501 R  
 Controllo scadenza 7  
 Codice corso di studio 15474  
 Numero bollettino 2020 0001 1588 414  
 Importo tassa universitaria € 1500.00 CAUSALE 01  
 Imposta di bollo € 16.00 CAUSALE 03 (circolare N 29 del 2 Giugno 2005 Agenzia Delle Entrate)  
 Totale importo € 1516.00  
 Codice autentica 5713 4009 9998 4997 4938  
 Scadenza pagamento 18 FEBBRAIO 2020

Il pagamento deve essere effettuato presso Unicredit S.p.a. Istituto Cassiere della Sapienza (/For Inic). Si può pagare a sportello, presso qualsiasi filiale Unicredit S.p.A., oppure on line (con carta di credito Visa o MasterCard). Consulta la pagina <http://www.uniroma1.it/didattica/tasse/pagamenti>

Barrare la casella in caso di addebito in conto corrente Unicredit S.p.a.

Agenzia \_\_\_\_\_ c/c \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Questo modulo deve essere trattenuto agli atti della Banca



**SAPIENZA**  
UNIVERSITÀ DI ROMA

**Universita' degli Studi di Roma "La Sapienza"**  
**Anno accademico 2019-2020**

**Causali di Pagamento**

Tassa Iscrizione Universitaria 2019/2020

Marca Da Bollo 2019/2020

**Importi da pagare**

€ 1500,00

€ 16,00





isabella bertazzi &lt;isabella.bertazzi@gmail.com&gt;

---

**Ricevuta di pagamento**

1 messaggio

noreply@unicredit.eu &lt;noreply@unicredit.eu&gt;

3 febbraio 2020 20:02

A: isabella.bertazzi@gmail.com

**UniCredit S.p.A.**

Roma, 03-02-2020 20:02:44

Gentile signore ISABELLA BERTAZZI,  
In calce alla presente trasmettiamo la ricevuta del pagamento a favore di  
UNIVERSITA LA SAPIENZA

Il pagamento eseguito con carta di credito e' identificato con i seguenti dati:

COD. TRANSAZIONE DI PAGAMENTO: 2002032001468590000000U0000G

COD. ESERCENTE: 3870559

DATA OPERAZIONE: 03-02-2020 20:01:46

IMPORTO DEL PAGAMENTO: Euro 1516.00

COMMISSIONI CARTA: 0,00

L'importo totale dell'operazione sara' riportato sull'estratto conto del titolare della carta di credito.  
Eventuali duplicati della ricevuta potranno essere richiesti ad una Filiale della UniCredit S.p.A.comunicando il  
codice fiscale, la matricola/codice e l'anno di riferimento del pagamento.Ringraziamo di aver scelto i nostri servizi.

**UniCredit S.p.A.**

---

**UniCredit S.p.A.**

Sede Sociale: Via Alessandro Specchi 16 - 00186 Roma - Direzione Generale: Piazza Cordusio - 20123 Milano.

Capitale Sociale euro 9.648.790.961,50 interamente versato.

Banca iscritta all'Albo delle Banche e Capogruppo del Gruppo Bancario UniCredit - Albo dei Gruppi Bancari: cod. 02008.1 - Cod. ABI 02008.1

Iscrizione al Registro delle Imprese di Roma, Codice Fiscale e P. IVA n° 00348170101

Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| RICEVUTA DEL VERSAMENTO A FAVORE:      | UNIVERSITA LA SAPIENZA             |
| PAGAMENTO TELEMATICO ESEGUITO TRAMITE: | UniCredit S.p.A.(www.unicredit.it) |
| IN DATA:                               | 03-02-2020 20:01:46                |
| DELL'IMPORTO TOTALE:                   | Euro 1516.00                       |
| PER PAGAMENTO:                         |                                    |
| TASSA UNIVERSITARIA                    | 1500,00                            |
| BOLLO                                  | 16,00                              |
| ORDINANTE:                             |                                    |
| Nominativo:                            | ISABELLA BERTAZZI                  |
| Corso:                                 | 15474                              |
| Matricola:                             | 915116                             |
| Anno:                                  | 2019/2020                          |
| Codice Fiscale:                        | BRTSLL60P65H501R                   |
| email:                                 | isabella.bertazzi@gmail.com        |
| CODICE AUTENTICA:                      |                                    |
| NUMERO DI BOLLETTINO:                  | 202000011588414                    |



isabella bertazzi <isabella.bertazzi@gmail.com>

---

## Attivazione Corso di Alta Formazione "Pianificazione ed analisi di studi clinici osservazionali e sperimentali"

1 messaggio

---

**Francesca Zanusso** <francesca.zanusso@uniroma1.it>

21 febbraio 2020 10:46

A: isabella.bertazzi@gmail.com, annapaola.leporace@gmail.com, gabrielemarano@virgilio.it, carolinamarsiglia@gmail.com, stella.modica@ptvonline.it, marco.rivanocapparuccia@uniroma1.it

Cc: Anna Rita Vestri <Annarita.Vestri@uniroma1.it>

Gentili Dott.,

si avvisa che il Corso in oggetto è stato attivato.

Le lezioni inizieranno il 6 marzo 2020 ore 9.00 e si terranno presso la Scuola di Spec.ne in Statistica Sanitaria e Biometria - Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive - Università degli Studi di Roma "Sapienza" - Piazzale Aldo Moro, 5.

A breve invieremo il calendario delle lezioni a.a. 2019/2020.

Cordiali saluti.

Francesca Zanusso  
Segreteria Didattica

---

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica sono strettamente riservate e indirizzate esclusivamente al destinatario. Si prega di non leggere, fare copia, inoltrare a terzi o conservare tale messaggio se non si è il legittimo destinatario dello stesso. Qualora tale messaggio sia stato ricevuto per errore, si prega di restituirlo al mittente e di cancellarlo permanentemente dal proprio computer.

The information contained in this e mail message is strictly confidential and intended for the use of the addressee only. If you are not the intended recipient, please do not read, copy, forward or store it on your computer. If you have received the message in error, please forward it back to the sender and delete it permanently from your computer system.