

UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano

**Il dirigente della UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano
in virtù della delega conferita con deliberazione N°232/2015
HA ASSUNTO LA PRESENTE DETERMINAZIONE**

N. 271 del 30/03/2022

OGGETTO: COMPENSO SPETTANTE AL DIPENDENTE M.B. MATRICOLA 260 RELATIVO ALL'ATTIVITÀ DI DOCENZA COME TUTOR SVOLTA IN OCCASIONE DEI CORSI DI AGGIORNAMENTO ANTINCENDIO EFFETTUATI NELLE GIORNATE DEL 3-10 E 22 MARZO 2022.

Esercizi/o 2022 - 502020302 Centri/o di costo .

- **Importo presente Atto: € 262,72**

- **Importo esercizio corrente: € 262,72**

Budget

- **Assegnato: € .**

- **Utilizzato: € .**

- **Residuo: € .**

Autorizzazione n°: 2022/144508.1158

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano Proposta n° DT-258-2022

L'estensore

Massimo Bisozzi

Il Responsabile del Procedimento

Tiziana Lavalle

**Il Dirigente della UOC Sviluppo Organizzativo e
del Capitale Umano**

Tiziana Lavalle

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

- Accettazione incarico 1
- Accettazione incarico 2
- Accettazione Incarico 3
- Incarico

Il Dirigente della UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano

- Visto il Decreto Legislativo 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Visto il Decreto Legislativo 16.10.2003, n. 288;
- Vista la Legge Regionale 23.01.2006, n. 2;
- Visto l'Atto Aziendale adottato con deliberazione n. 153 del 19.02.2019 ed approvato dalla Regione Lazio con DCA n. U00248 del 2.07.2019, modificato e integrato con deliberazioni n. 1254 del 02.12.2020, n. 46 del 21/01/2021, e n. 380 del 25.03.2021, approvate dalla Direzione Salute ed Integrazione Sociosanitaria della Regione Lazio, con Determinazione n. G03488 del 30.03.2021;
- Premesso che il Servizio Prevenzione e Protezione ha avviato la pianificazione dei corsi di aggiornamento sulla formazione obbligatoria degli addetti antincendio;
- Considerato che la responsabile del S.P.P. con nota prot.3016 del 01/03/2022 ha affidato l'incarico di docenza come Tutor alla dr. Massimo Bisozzi matricola 2690 per un totale di 24 ore docenza come tutoraggio;

- Vista** la deliberazione n. 340 del 10/03/2022 con al quale viene regolamentata l'attività didattica del personale interno;
- Rilevato** che il dr. Massimo Bisozzi ha svolto la propria attività di docente come tutor nelle giornate del 03-10 e 22 marzo 2022 per un totale complessivo di 24 ore;
- Considerato** che il dipendente dr. Massimo Bisozzi ha diritto ad un compenso di € 262,72 per l'attività di docenza come tutor svolta come di seguito specificato:
- 17 ore in orario di servizio corrispondenti a € 87,72;
 - 7 ore fuori orario di servizio corrispondenti a € 175,00.
- Verificata** la possibilità di far gravare la spesa di € 262,72 sul conto 502020302, esercizio 2022;
- Ritenuto** pertanto opportuno di:
- corrispondere al dipendente dr. Massimo Bisozzi matricola 2690 la quota di spettanza relativa all'attività di docenza come Tutor svolta in occasione dei corsi di aggiornamento antincendio effettuati nelle giornate del 3-10 e 22 marzo 2022 per un importo complessivo di € 262,72;
 - far gravare la relativa spesa di € 262,72 sul conto 502020302 bilancio 2022;
 - notificare il presente atto alla UOC Risorse Umane per corrispondere la somma dovuta con la prossima mensilità stipendiale.
- 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;

Determina

Per i motivi di cui in narrativa che si intendono integralmente confermati di:

- corrispondere al dipendente dr. Massimo Bisozzi matricola 2690 la quota di spettanza relativa all'attività di docenza come Tutor svolta in occasione dei corsi di aggiornamento antincendio effettuati nelle giornate del 3-10 e 22 marzo 2022 per un importo complessivo di € 262,72;
- far gravare la relativa spesa di € 262,72 sul conto 502020302 bilancio 2022;
- notificare il presente atto alla UOC Risorse Umane per corrispondere la somma dovuta con la prossima mensilità stipendiale.

La UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

Il Dirigente della UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano

Tiziana Lavallo

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



115 - UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano

Settore Formazione

M- FOR 02 Incarico di docenza per eventi formativi

Alla C. A.

Dott. Sig. BISOZZI MASSIMO

UO/Servizio UOC Sviluppo organizzativo e Capitale Umano

Oggetto: Incarico di docenza come tutor

Gent.mo Dr.Bisozzi Massimo

con la presente chiedo alla S.V. la disponibilità a partecipare all'evento formativo seguente, in qualità di tutor:

TITOLO Aggiornamento Addetti Antincendio

Previsto presso Centro Bastianelli IFO i giorni 3 marzo, 10 marzo e 24 marzo 2022

organizzato per le UUOO IFO

L'evento formativo non accreditato ECM ed è obbligatorio per tutti i dipendenti previsti.

Per il Suo intervento, della durata di 8 ore, è previsto un compenso di € 25,82/ ora per il tempo fuori orario e 5,16€/ora per il tempo di tutoraggio in orario di lavoro. come previsto nel CNLL per i dipendenti della P.A.

Il Suo contributo didattico è necessario per poter sviluppare le abilità tecniche e collegare gli insegnamenti teorici alla pratica quotidiana nelle UUOO di IFO. (Nel ringraziarLa, si allega il modulo di accettazione da rinviare per attivare i successivi procedimenti.

In attesa di poterLa incontrare, Le porgo cordiali saluti.

Data 02.03.2022

Firma del Responsabile Scientifico dell'evento





115-UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano
Settore Formazione

M-FOR 19 ACCETTAZIONE INCARICO DIDATTICO

Al Responsabile della UO Formazione

Il sottoscritto **MASSIMO BISOZZI** Nato a **ROMA** il **12/03/1976**

Codice Fiscale **BSZMSM76C12H501B** Residente a **ROMA**

Via **GUIDO CALOGERO N. 39 cap 00133** cell. N. **3333424607**

e-mail **massimo.bisozzi@gmail.com**

Iscritto Albo Ordine N. Iscrizione _____ Provincia _____

titolare di Partita IVA individuale (persona fisica) _____

Persona Giuridica denominazione _____

Sede Legale _____ Partita IVA _____

DICHIARA di accettare l'incarico didattico per:

Durata **8 ore** Periodo **03/03/2022**

Rinuncia al compenso previsto

in ottemperanza del Codice Etico della UO Formazione, di non essere coniuge, il convivente, il parente e l'affine, del Responsabile della UO Formazione o di un componente della Direzione Strategica o delle Direzioni Scientifiche o delle Direzioni Dipartimentali interessate all'evento formativo.

- Titolo di studio: **laurea**

(indicare il più elevato. Es. laurea, scuola di specializzazione, dottorato di ricerca, ecc)

- Descrizione titolo di studio: **scienze giuridiche** (es: scienze giuridiche, economia aziendale, ecc.)

- Cittadinanza: _____ (e per i soli cittadini extracomunitari)

- Data richiesta permesso di soggiorno: _____ - Scadenza permesso di soggiorno: _____

- Motivo permesso di soggiorno: _____

(sono considerati solo permessi di soggiorno rilasciati per la causale lavoro)

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione in Italia e all'estero dei propri dati personali da degli Istituti Fisioterapici Ospitalieri, ai sensi di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 e successive integrazioni.

Allega:

- curriculum vitae et studiorum in formato europeo

- per i soli cittadini extracomunitari copia del permesso di soggiorno.

Luogo e data Roma 03/03/2022

Firma Massimo Bisozzi



115-UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano
Settore Formazione

M-FOR 19 ACCETTAZIONE INCARICO DIDATTICO

Al Responsabile della UO Formazione

Il sottoscritto **MASSIMO BISOZZI** Nato a **ROMA** il **12/03/1976**

Codice Fiscale **BSZMSM76C12H501B** Residente a **ROMA**

Via **GUIDO CALOGERO N. 39 cap 00133** cell. N. **3333424607**

e-mail **massimo.bisozzi@gmail.com**

Iscritto Albo Ordine N. Iscrizione _____ Provincia _____

titolare di Partita IVA individuale (persona fisica) _____

Persona Giuridica denominazione _____

Sede Legale _____ Partita IVA _____

DICHIARA di accettare l'incarico didattico per:

Durata **8 ore** Periodo **10/03/2022**

Rinuncia al compenso previsto

in ottemperanza del Codice Etico della UO Formazione, di non essere coniuge, il convivente, il parente e l'affine, del Responsabile della UO Formazione o di un componente della Direzione Strategica o delle Direzioni Scientifiche o delle Direzioni Dipartimentali interessate all'evento formativo.

- Titolo di studio: **laurea**

(indicare il più elevato. Es. laurea, scuola di specializzazione, dottorato di ricerca, ecc)

- Descrizione titolo di studio: **scienze giuridiche** (es: scienze giuridiche, economia aziendale, ecc.)

- Cittadinanza: _____ (e per i soli cittadini extracomunitari)

- Data richiesta permesso di soggiorno: _____ - Scadenza permesso di soggiorno: _____

- Motivo permesso di soggiorno: _____

(sono considerati solo permessi di soggiorno rilasciati per la causale lavoro)

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione in Italia e all'estero dei propri dati personali da degli Istituti Fisioterapici Ospitalieri, ai sensi di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 e successive integrazioni.

Allega:

- curriculum vitae et studiorum in formato europeo

- per i soli cittadini extracomunitari copia del permesso di soggiorno.

Luogo e data Roma 03/03/2022

Firma Massimo Bisozzi



115-UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano
Settore Formazione

M-FOR 19 ACCETTAZIONE INCARICO DIDATTICO

Al Responsabile della UO Formazione

Il sottoscritto **MASSIMO BISOZZI** Nato a **ROMA** il **12/03/1976**

Codice Fiscale **BSZMSM76C12H501B** Residente a **ROMA**

Via **GUIDO CALOGERO N. 39 cap 00133** cell. N. **3333424607**

e-mail **massimo.bisozzi@gmail.com**

Iscritto Albo Ordine N. Iscrizione _____ Provincia _____

titolare di Partita IVA individuale (persona fisica) _____

Persona Giuridica denominazione _____

Sede Legale _____ Partita IVA _____

DICHIARA di accettare l'incarico didattico per:

Durata **8 ore** Periodo **24/03/2022**

Rinuncia al compenso previsto

in ottemperanza del Codice Etico della UO Formazione, di non essere coniuge, il convivente, il parente e l'affine, del Responsabile della UO Formazione o di un componente della Direzione Strategica o delle Direzioni Scientifiche o delle Direzioni Dipartimentali interessate all'evento formativo.

- Titolo di studio: **laurea**

(indicare il più elevato. Es. laurea, scuola di specializzazione, dottorato di ricerca, ecc)

- Descrizione titolo di studio: **scienze giuridiche** (es: scienze giuridiche, economia aziendale, ecc.)

- Cittadinanza: _____ (e per i soli cittadini extracomunitari)

- Data richiesta permesso di soggiorno: _____ - Scadenza permesso di soggiorno: _____

- Motivo permesso di soggiorno: _____

(sono considerati solo permessi di soggiorno rilasciati per la causale lavoro)

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione in Italia e all'estero dei propri dati personali da degli Istituti Fisioterapici Ospitalieri, ai sensi di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 e successive integrazioni.

Allega:

- curriculum vitae et studiorum in formato europeo

- per i soli cittadini extracomunitari copia del permesso di soggiorno.

Luogo e data Roma 03/03/2022

Firma Massimo Bisozzi