

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. 1107 del 13/12/2022

OGGETTO: Impegno di spesa di euro 1.000,00 per corso formativo : Il nuovo MePa Consip per i dipendenti Salerno - Rosati - Camarca. CIG Z95387FB05

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

- **Importo presente Atto: € 1.000,00**

- **Importo esercizio corrente: € 1.000,00**

Budget

- **Assegnato: € -**

- **Utilizzato: € -**

- **Residuo: € -**

Autorizzazione n°: 2022-144508.2402

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano Proposta n° DT-1008-2022

L'estensore

Marcello Albanito

Il Responsabile del Procedimento

Marcello Albanito

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

Antonia Tramontana

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

autorizzazioni
autorizzazioni

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 la società Mediaconsult srl ha organizzato per i giorni 16 e 24 novembre il corso formativo "Il nuovo MePa Consip";
- che per la partecipazione al corso è previsto il pagamento della quota partecipativa di euro 400,00 a persona, e dal terzo partecipante la quota di euro 200,00;
- che è stata avanzata richiesta di partecipazione corso anzidetto dai dipendenti Salerno Roberta, Rosati Romina, Annamaria Camarca;
- Considerato che il direttore della UOC Dr Francesco Proietto ha motivato le ragioni della richiesta, apponendo il proprio parere positivo alla partecipazione al corso del richiedente;

Verificata la possibilità di far gravare la spesa di € 1.000,00 sul conto 502020302, esercizio 2022;

Ritenuto pertanto opportuno di:

- assumere l'impegno di spesa di € 1.000,00 quale somma da corrispondere alla Mediaconsult srl p.i. / c.f. 07189200723 (iban IT69D0200841352000101429484), in ragione dell'iscrizione dei dipendenti Salerno Roberta, Rosati Romina, Annamaria Camarca per il corso formativo in webinar dei giorni 16-24/11/2022 “ *Il nuovo MePa Consip*” . ;
- far gravare la relativa spesa di € 1.000,00 sul conto 502020302 bilancio 2022, da liquidare con CIG: Z95387FB05;

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:

- assumere l'impegno di spesa di € 1.000,00 quale somma da corrispondere alla Mediaconsult srl p.i. / c.f. 07189200723, in ragione dell'iscrizione dei dipendenti Salerno Roberta, Rosati Romina, Annamaria Camarca per il corso formativo in webinar dei giorni 16-24/11/2022 “ *Il nuovo MePa Consip*” . ;
- far gravare la relativa spesa di € 1.000,00 sul conto 502020302 bilancio 2022, da liquidare con CIG: Z95387FB05;

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

Antonia Tramontana

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

Al Direttore/Responsabile di UO

NOME: ROBERTA COGNOME: SALERNO

RUOLO: ASSISTENTE AMM. VO Matricola 9043

UOC PATRIMONIO E TECNICO

Si richiede di autorizzare la partecipazione:

- in aggiornamento obbligatorio
- in aggiornamento facoltativo
- utilizzando assenza non retribuita (fuori orario di lavoro)
- in stage presso _____
- in comando finalizzato presso IFO

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

Da tenersi a ONLINE e/o IFO dal 16/11 al 24/11/2022

Presso IFO

Riferimento per contatti 393.4255831

- Con rimborso spese di _____ (preventivo a tergo)
- Senza rimborso spese

Alessio Petrucci

Solo per aggiornamento con richiesta di spese a carico IFO:

Il nuovo MePA Consip

INVIARE VIA EMAIL a info@mediaconsult.it

Nome e Cognome ROBERTA SALERNO data di nascita 17/08/1979
 Titolo di studio DIPLOMA IN RAGIONERIA
 Ente/Società IRCCS I.F.O.
 Città ROMA Indirizzo VIA EUO CHIANGESI, 53
 Cap 00071 Prov. RM Tel. Cell. 393.4255831
 E-mail (usata per invio materiali) ROBERTA.SALERNO@IFO.IT
 Livello di conoscenza della materia: base intermedio elevato
 Settore/Ufficio di appartenenza UOE PATRIMONIO E TECNICO Ruolo ASSISTENTE AMM.VO
 Si occupa di appalti? SI NO Settore: Servizi Forniture Lavori
 Nome e qualifica dell'immediato superiore ING. FRANCESCO PROIETTO
 Ufficio appalti: nominativo responsabile ING. DOT. FRANCESCO PROIETTO
 Ente Pubblico o Persona Fisica a cui intestare la Fattura IRCCS IFO
 P.Iva 01033011006 Codice Fiscale 02153140583 Cod. Univoco Ufficio
 Iscrizione finanziata con fondo? SI (Contatti la segreteria per definire la procedura da seguire.) NO

Se Ingegnere, ha bisogno di attestare crediti?

SI (verifichi con la segreteria organizzativa se il corso è accreditato) Cod. Fiscale:

(Per i crediti formativi è indispensabile compilare il campo al momento dell'iscrizione altrimenti gli stessi potrebbero non essere garantiti.)

Come è venuto/a a conoscenza del corso?

Consulente Commerciale Email sito Ricerca spontanea Passaparola Collega

* E' necessaria la mail diretta in quanto saranno inviati materiali didattici integrativi e attestato di partecipazione.

Nell'ottica di una politica di rispetto per l'ambiente, sempre più indispensabile, saranno forniti i materiali didattici in formato file prima dell'evento. Ringraziamo per la collaborazione.

L'eventuale annullamento dell'iscrizione deve pervenire nei modi e nei tempi previsti dalle informazioni di carattere generale che seguono.

La realizzazione dell'evento è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di iscrizioni.

	AULA	WEB
Quota di partecipazione:	<input type="checkbox"/> € 460,00	<input type="checkbox"/> € 400,00
* Ci sarò!:	<input type="checkbox"/> € 368,00	<input type="checkbox"/> € 320,00
3° Partecipante:	<input type="checkbox"/> € 230,00	<input type="checkbox"/> € 200,00
Dal 4° Partecipante in poi:	<input type="checkbox"/> € 322,00	<input type="checkbox"/> € 280,00
Piccolo Comune:	<input type="checkbox"/> € 230,00	<input type="checkbox"/> € 200,00

	AULA (orario: 9:15 - 17:00)	WEB (orario: 10:00 - 13:30)
Sede:	<input type="checkbox"/> Cagliari 29 settembre	<input type="checkbox"/> 18-24 ottobre
	<input type="checkbox"/> Palermo 13 ottobre	<input type="checkbox"/> 28 ottobre e 4 novembre
	<input type="checkbox"/> Bari 20 ottobre	<input type="checkbox"/> 16-24 novembre
		<input type="checkbox"/> 13-15 dicembre

* Iscrizione pervenuta in segreteria almeno 20 gg. prima della data del seminario.

N.B.: I prezzi sono da intendersi al netto di IVA, se dovuta.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Si allega alla presente scheda la ricevuta del pagamento della/e d'iscrizione di € _____ relativa a n. _____ iscrizione/i effettuato tramite:

Bonifico Bancario, intestato a Mediaconsult Srl, Codice IBAN IT69D0200841352000101429284 c/o UNICREDIT SPA (indicare come causale: **SEMINARI**).

A ricevimento fattura solo se l'iscrizione è accompagnata da determina o impegno di spesa firmati da un responsabile amministrativo o di settore.

Abbonamento.

Data _____ Firma _____

In base agli artt. 6, par.1, lett. A) e 9, par.2, lett. A) del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), acconsento al trattamento dei miei dati per le attività di servizi svolte dalla Mediaconsult S.r.l., nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa reperibile al seguente url: <http://www.mediaconsult.it/privacy.pdf>

Acconsento a ricevere mediante posta, telefono, posta elettronica, informazioni promozionali, e ad effettuare analisi statistiche, sondaggi d'opinione da parte di Mediaconsult Srl. (<http://www.mediaconsult.it/privacy.pdf>)

Data _____ Firma _____

Al Direttore/Responsabile di UO

NOME: ROMINA COGNOME: ROSATI

RUOLO: ASSISTENTE AMMINISTRATIVO Matricola 2800

UOC PATRIMONIO E TECNICO

Si richiede di autorizzare la partecipazione:

in aggiornamento obbligatorio

in aggiornamento facoltativo

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:

Da tenersi a ROMA dal 16 28/10 al 16 03/11

Presso ONLINE IN SEDE IFO

Riferimento per contatti INFO @ MEDIA CONSULT. IT

Con rimborso spese di 400 + IVA (preventivo a tergo)

Senza rimborso spese

Solo per aggiornamento con richiesta di spese a carico IFO:

Il nuovo MePA Consip

INVIARE VIA EMAIL a info@mediaconsult.it

Nome e Cognome ROMINA ROSARI data di nascita 27-06-1975
 Titolo di studio LAUREA IN SCIENZE DELL'ARCHITETTURA
 Ente/Società IFO
 Città ROMA Indirizzo VIA E. CHIANNESI 53
 Cap 00133 Prov. RM Tel. _____ Cell. 3384861160
 E-mail (usata per invio materiali) ROMINA.ROSARI@IFO.IT
 Livello di conoscenza della materia: base intermedio elevato
 Settore/Ufficio di appartenenza UOC PATRIMONIO TECNICO ASSISTENZE AMMINISTRATIVE
 Si occupa di appalti? SI NO Settore: Servizi Forniture Lavori
 Nome e qualifica dell'immediato superiore ING. FRANCESCO PROIETTO
 Ufficio appalti: nominativo responsabile _____
 Ente Pubblico o Persona Fisica a cui intestare la Fattura ISTITUTO FISIOTERAPIA OSPEDALIERA
 P.Iva _____ Codice Fiscale _____ Cod. Univoco Ufficio _____
 Iscrizione finanziata con fondo? SI (Contatti la segreteria per definire la procedura da seguire.) NO

Se Ingegnere, ha bisogno di attestare crediti?

SI (verifichi con la segreteria organizzativa se il corso è accreditato) Cod. Fiscale: _____

(Per i crediti formativi è indispensabile compilare il campo al momento dell'iscrizione altrimenti gli stessi potrebbero non essere garantiti.)

Come è venuto/a a conoscenza del corso?

Consulente Commerciale Email sito Ricerca spontanea Passaparola Collega

* E' necessaria la mail diretta in quanto saranno inviati materiali didattici integrativi e attestato di partecipazione.

Nell'ottica di una politica di rispetto per l'ambiente, sempre più indispensabile, saranno forniti i materiali didattici in formato file prima dell'evento. Ringraziamo per la collaborazione.

L'eventuale annullamento dell'iscrizione deve pervenire nei modi e nei tempi previsti dalle informazioni di carattere generale che seguono.

La realizzazione dell'evento è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di iscrizioni.

	AULA	WEB
Quota di partecipazione:	<input type="checkbox"/> € 460,00	<input type="checkbox"/> € 400,00
* Ci sarò!:	<input type="checkbox"/> € 368,00	<input type="checkbox"/> € 320,00
3° Partecipante:	<input type="checkbox"/> € 230,00	<input type="checkbox"/> € 200,00
Dal 4° Partecipante in poi:	<input type="checkbox"/> € 322,00	<input type="checkbox"/> € 280,00
Piccolo Comune:	<input type="checkbox"/> € 230,00	<input type="checkbox"/> € 200,00

	AULA (orario: 9:15 - 17:00)	WEB (orario: 10:00 - 13:30)
Sede:	<input type="checkbox"/> Cagliari 29 settembre	<input type="checkbox"/> 18-24 ottobre
	<input type="checkbox"/> Palermo 13 ottobre	<input type="checkbox"/> 28 ottobre e 4 novembre
	<input type="checkbox"/> Bari 20 ottobre	<input type="checkbox"/> 16-24 novembre
		<input type="checkbox"/> 13-15 dicembre

* Iscrizione pervenuta in segreteria almeno 20 gg. prima della data del seminario.

N.B.: I prezzi sono da intendersi al netto di IVA, se dovuta.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Si allega alla presente scheda la ricevuta del pagamento della/e d'iscrizione di € _____ relativa a n. _____ iscrizione/i effettuato tramite:

Bonifico Bancario, intestato a Mediaconsult Srl, Codice IBAN IT69D0200841352000101429284 c/o UNICREDIT SPA (indicare come causale: **SEMINARI**).

A ricevimento fattura solo se l'iscrizione è accompagnata da determina o impegno di spesa firmati da un responsabile amministrativo o di settore.

Abbonamento.

Data _____ Firma _____

In base agli artt. 6, par.1, lett. A) e 9, par.2, lett. A) del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), acconsento al trattamento dei miei dati per le attività di servizi svolte dalla Mediaconsult S.r.l., nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa reperibile al seguente url: <http://www.mediaconsult.it/privacy.pdf>

Acconsento a ricevere mediante posta, telefono, posta elettronica, informazioni promozionali, e ad effettuare analisi statistiche, sondaggi d'opinione da parte di Mediaconsult Srl. (<http://www.mediaconsult.it/privacy.pdf>)

Data _____ Firma _____

Al Direttore/Responsabile di UO

NOME: ANNA MARIA COGNOME: CAMARCA

RUOLO: ASSISTENTE AMMINISTRATIVO Matricola 1596

UOC PATRIMONIO E TECNICO

Si richiede di autorizzare la partecipazione:

in aggiornamento obbligatorio

in aggiornamento facoltativo

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:

Da tenersi a _____ dal _____ al _____

Presso _____

Riferimento per contatti _____

Con rimborso spese di _____ (preventivo a tergo)

Senza rimborso spese

Solo per aggiornamento con richiesta di spese a carico IFO:



Il nuovo MePA Consip

INVIARE VIA EMAIL a info@mediaconsult.it

Nome e Cognome ANNA MARIA CAMARCA data di nascita 02/03/1961

Titolo di studio DIPLOMA

Ente/Società ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI

Città ROMA Indirizzo VIA ELIO CHIANESI 53

Cap 00144 Prov. RM Tel. Cell.

E-mail (usata per invio materiali) annamaria.comarca@ifo.it

Livello di conoscenza della materia: base intermedio elevato

Settore/Ufficio di appartenenza UCO PATRIMONIO E TECNICO Ruolo ASSISTENTE AMM.VO

Si occupa di appalti? SI NO Settore: Servizi Forniture Lavori

Nome e qualifica dell'immediato superiore ING. FRANCESCO PROIETTO

Ufficio appalti: nominativo responsabile

Ente Pubblico o Persona Fisica a cui intestare la Fattura

P.Iva Codice Fiscale Cod. Univoco Ufficio

Iscrizione finanziata con fondo? SI (Contatti la segreteria per definire la procedura da seguire.) NO

Se Ingegnere, ha bisogno di attestare crediti?

SI (verificati con la segreteria organizzativa se il corso è accreditato) Cod. Fiscale:

(Per i crediti formativi è indispensabile compilare il campo al momento dell'iscrizione altrimenti gli stessi potrebbero non essere garantiti.)

Come è venuto/a a conoscenza del corso?

Consulente Commerciale Email sito Ricerca spontanea Passaparola Collega

* E' necessaria la mail diretta in quanto saranno inviati materiali didattici integrativi e attestato di partecipazione.

Nell'ottica di una politica di rispetto per l'ambiente, sempre più indispensabile, saranno forniti i materiali didattici in formato file prima dell'evento. Ringraziamo per la collaborazione.

L'eventuale annullamento dell'iscrizione deve pervenire nei modi e nei tempi previsti dalle informazioni di carattere generale che seguono.

La realizzazione dell'evento è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di iscrizioni.

	AULA	WEB
Quota di partecipazione:	<input type="checkbox"/> € 460,00	<input type="checkbox"/> € 400,00
* Ci sarò!:	<input type="checkbox"/> € 368,00	<input type="checkbox"/> € 320,00
3° Partecipante:	<input type="checkbox"/> € 230,00	<input type="checkbox"/> € 200,00
Dal 4° Partecipante in poi:	<input type="checkbox"/> € 322,00	<input type="checkbox"/> € 280,00
Piccolo Comune:	<input type="checkbox"/> € 230,00	<input type="checkbox"/> € 200,00

	AULA (orario: 9:15 - 17:00)	WEB (orario: 10:00 - 13:30)
Sede:	<input type="checkbox"/> Cagliari 29 settembre	<input type="checkbox"/> 18-24 ottobre
	<input type="checkbox"/> Palermo 13 ottobre	<input type="checkbox"/> 28 ottobre e 4 novembre
	<input type="checkbox"/> Bari 20 ottobre	<input type="checkbox"/> 16-24 novembre
		<input type="checkbox"/> 13-15 dicembre

* Iscrizione pervenuta in segreteria almeno 20 gg. prima della data del seminario.

N.B.: I prezzi sono da intendersi al netto di IVA, se dovuta.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Si allega alla presente scheda la ricevuta del pagamento della/e d'iscrizione di € _____ relativa a n. _____ iscrizione/i effettuato tramite:

Bonifico Bancario, intestato a Mediaconsult Srl, Codice IBAN IT69D0200841352000101429284 c/o UNICREDIT SPA (indicare come causale: **SEMINARI**).

A ricevimento fattura solo se l'iscrizione è accompagnata da determina o impegno di spesa firmati da un responsabile amministrativo o di settore.

Abbonamento.

Data _____ Firma _____

In base agli artt. 6, par.1, lett. A) e 9, par.2, lett. A) del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), acconsento al trattamento dei miei dati per le attività di servizi svolte dalla Mediaconsult S.r.l., nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa reperibile al seguente url: <http://www.mediaconsult.it/privacy.pdf>

Acconsento a ricevere mediante posta, telefono, posta elettronica, informazioni promozionali, e ad effettuare analisi statistiche, sondaggi d'opinione da parte di Mediaconsult Srl. (<http://www.mediaconsult.it/privacy.pdf>)

Data _____ Firma _____

Previsione spese

Tipologia di spesa	Numero	Spesa
Viaggio	A R	
Pernottamenti		
Pasti		
Iscrizione congressuale		600,00
Altro		
Totale		

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

Data 17/10/2022 Firma *Stefano Sabatini*

Nulla Osta. _____
 Il Direttore/Responsabile di UO _____
 I.F.O. ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI
 U.O.C. Patrimonio e Tecnico
 Il Direttore Ing. Francesco Proietto

Vista la richiesta e analizzato il programma, si autorizza per le finalità. _____
 Il Direttore di Dipartimento _____
 I.F.O. ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI
 U.O.C. Patrimonio e Tecnico
 Il Direttore Ing. Francesco Proietto

Al Servizio Formazione _____
 Valutata la compatibilità economica e la congruenza con il Piano formativo, si autorizza. _____
 Il Responsabile UO Formazione _____

Data _____
 originale UO Formazione
 copia UOC Risorse Umane e contenzioso + attestato di presenza, in unico file PDF, upload su UNICA

Informazioni di carattere generale

La ringraziamo per la scelta effettuata.

Di seguito alcune informazioni utili per la partecipazione al seminario.

- La **determina deve essere intestata a Mediaconsult S.r.l.** - Via Palmitezza 40 - 76121 Barletta (BT) - P.IVA / C. Fisc. 07189200723

- Al fine di consentire l'inizio puntuale dei lavori, si consiglia di accedere alla piattaforma online nell'orario indicato per la registrazione dei partecipanti.

- La **quota di partecipazione**, comprende:

- File contenente tutti i materiali didattici;

- Attestato di partecipazione;

- Per i seminari in **aula** anche:

- Cartellina e materiale di cancelleria;

- Coffee break e colazione di lavoro (per i corsi che prevedono lezione anche di pomeriggio).

- **Rinuncia alla partecipazione**

Il modulo di iscrizione conferma definitivamente la partecipazione al Seminario di studio. Nel caso di disdetta della partecipazione: nei 7 giorni precedenti l'inizio del seminario di studio sarà fatturato l'intero ammontare della quota.

- In caso di impossibilità a partecipare, è possibile suggerire una **sostituzione con un collega appartenente allo stesso Ente**.

Qualsiasi ulteriore informazione potrà essere richiesta alla segreteria organizzativa:

Mediaconsult srl: Milena Rizzi tel. 0883.31.05.04 int. 207; info@mediacconsult.it

Grazie.

Previsione spese

Tipologia di spesa	Numero	Spesa
Viaggio	A	
Pernottamnti	R	
Pasti		
Iscrizione congressuale		400€ + IVA
Altro		
Totale		

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

Data 11-10-2022 Firma [Signature]

I.F.O. ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI
 U.O.C. Patrimonio e Tecnico
 Il Direttore/Responsabile di UO [Signature]
 Il Direttore/Responsabile di UO [Signature]
 Il Direttore/Responsabile di UO [Signature]

Nulla Osta. [Signature]

Data 11-10-2022

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

Data _____ Il Direttore di Dipartimento _____

Al Servizio Formazione

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

Data _____ Il Responsabile UO Formazione [Signature]
 □ originale UO Formazione
 □ copia UOC Risorse Umane e contenzioso + attestato di presenza, in unico file PDF, upload su UNICA

Informazioni di carattere generale

La ringraziamo per la scelta effettuata.

Di seguito alcune informazioni utili per la partecipazione al seminario.

- La **determina deve essere intestata a Mediaconsult S.r.l.** - Via Palmitezza 40 - 76121 Barletta (BT) - P.IVA / C. Fisc. 07189200723

- Al fine di consentire l'inizio puntuale dei lavori, si consiglia di accedere alla piattaforma online nell'orario indicato per la registrazione dei partecipanti.

- La **quota di partecipazione**, comprende:

- File contenente tutti i materiali didattici;

- Attestato di partecipazione;

- Per i seminari in **aula** anche:

- Cartellina e materiale di cancelleria;

- Coffee break e colazione di lavoro (per i corsi che prevedono lezione anche di pomeriggio).

- **Rinuncia alla partecipazione**

Il modulo di iscrizione conferma definitivamente la partecipazione al Seminario di studio. Nel caso di disdetta della partecipazione: nei 7 giorni precedenti l'inizio del seminario di studio sarà fatturato l'intero ammontare della quota.

- In caso di impossibilità a partecipare, è possibile suggerire una **sostituzione con un collega appartenente allo stesso Ente.**

Qualsiasi ulteriore informazione potrà essere richiesta alla segreteria organizzativa:


Mediaconsult srl: Milena Rizzi tel. 0883.31.05.04 int. 207; info@mediaconsult.it


Grazie.

Previsione spese

Spesa	Numero	Tipologia di spesa	
	A	Viaggio	
	R	Pernottamenti	
		Pasti	
		Iscrizione congressuale	200,00
		Altro	
		Totale	

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

Data 14.10.2022 Firma 

Nulla Osta. 

Data _____ Il Direttore/Responsabile di UO _____
 I.F.O. ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI
 U.O.C. Patrimonia e Tecnico
 Il Direttore Ing. Francesco Proietto

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

Data _____ Il Direttore di Dipartimento _____
 I.F.O. ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI
 U.O.C. Patrimonia e Tecnico
 Il Direttore Ing. Francesco Proietto

Al Servizio Formazione _____
 Valutata la compatibilità economica e la congruenza con il Piano formativo, si autorizza.

Data _____ Il Responsabile UO Formazione _____

originale UO Formazione

copia UOC Risorse Umane e contenzioso + attestato di presenza, in unico file PDF, upload su UNICA

Informazioni di carattere generale

La ringraziamo per la scelta effettuata.

Di seguito alcune informazioni utili per la partecipazione al seminario.

- La **determina deve essere intestata a Mediaconsult S.r.l.** - Via Palmitezza 40 - 76121 Barletta (BT) - P.IVA / C. Fisc. 07189200723

- Al fine di consentire l'inizio puntuale dei lavori, si consiglia di accedere alla piattaforma online nell'orario indicato per la registrazione dei partecipanti.

- La **quota di partecipazione**, comprende:

- File contenente tutti i materiali didattici;

- Attestato di partecipazione;

- Per i seminari in **aula** anche:

- Cartellina e materiale di cancelleria;

- Coffee break e colazione di lavoro (per i corsi che prevedono lezione anche di pomeriggio).

- **Rinuncia alla partecipazione**

Il modulo di iscrizione conferma definitivamente la partecipazione al Seminario di studio. Nel caso di disdetta della partecipazione: nei 7 giorni precedenti l'inizio del seminario di studio sarà fatturato l'intero ammontare della quota.

- In caso di impossibilità a partecipare, è possibile suggerire una **sostituzione con un collega appartenente allo stesso Ente.**

Qualsiasi ulteriore informazione potrà essere richiesta alla segreteria organizzativa:

Mediaconsult srl: Milena Rizzi tel. 0883.31.05.04 int. 207; info@mediaconsult.it

206

Grazie.