

**REGIONE CALABRIA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE**

**OGGETTO:** - Autorizzazione stampa attestati corsi di formazione.

L'anno duemiladieci il giorno 06 APR. 2010 nell'ufficio di direzione del Settore Formazione e Aggiornamento Professionale ubicato presso il presidio ospedaliero di Crotone.

**IL DIRETTORE GENERALE**

**PREMESSO** che l'Azienda, nell'ambito dei propri obiettivi di sviluppo, deve realizzare iniziative di formazione e di aggiornamento professionale obbligatorio volte a rafforzare le conoscenze e la competenza dei dipendenti al fine di migliorare la qualità delle relative prestazioni;

**CHE** tale obiettivo si deve concretizzare attraverso attività di addestramento e aggiornamento obbligatori e facoltativi da finanziare con i fondi finalizzati di cui alla direttiva del Dipartimento della Funzione Pubblica 14/1995, nonché con tutte le risorse allo scopo previste da specifiche norme di legge ovvero da particolari normative dell'Unione Europea, in conformità a quanto previsto dal protocollo di intesa sul lavoro pubblico del 12 marzo 1997;

**CONSIDERATO** che in conformità al Piano di Formazione Aziendale e Regionale sono stati approvati, rispettivamente, gli eventi formativi riguardanti la "Privacy", il "Fascicolo sanitario elettronico" e "Anagrafe degli assistiti";

**CHE** gli stessi sono stati regolarmente tenuti, così come da programma, nel periodo 14 dicembre 2009 25 aprile 2010 e sono stati formati complessivamente 530 dipendenti;

**CHE** nelle delibere di approvazione dei medesimi, a suo tempo, non è stata definita alcuna spesa riguardante la stampa degli attestati da rilasciare ai partecipanti;

**RITENUTO**, ad integrazione, di dover autorizzare la fornitura dei suddetti attestati, onde certificare nella maniera più appropriata la partecipazione alle correlate attività formative;

**VISTE** le disposizioni di legge vigenti in materia;

**DELIBERA**

Per quanto in narrativa che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

**AUTORIZZARE** la stampa degli attestati per certificare la partecipazione agli eventi formativi riguardanti la "Privacy", il "Fascicolo sanitario elettronico" e "Anagrafe degli assistiti", nella misura complessiva di 550 copie;

**AUTORIZZARE**, per lo scopo e previa rendiconta del Responsabile dell'Ufficio Formazione e Aggiornamento Professionale, una spesa massiva, comprensiva di iva, pari ad €.550,00;

**FAR GRAVARE** l'intero importo sul conto economico di bilancio anno corrente n. 304.20.10 e sul centro di costo di pertinenza;

**TRASMETTERE** il presente atto agli Uffici Affari Generali, Ragioneria e Formazione e Aggiornamento Professionale per gli adempimenti di competenza.

---

---

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione:

Il Direttore Amministrativo ff:

Il Direttore Sanitario:

Il Direttore Generale:

UFFICIO AFFARI GENERALI  
Segreteria Generale  
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è stata pubblicata in copia nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 08 APR. 2010 con prot. n. 28 del 08 APR. 2010 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

*Dr. to Giuseppe Mancuso*

Il Dirigente dell'Ufficio

*Dr. to Giorgio Vincenzo Peccari*