

DETERMINAZIONE N° ..... 142 ..... del ..... 18 FEB 2015 .....

**OGGETTO:** LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO ANNUALE FISSO ANNO 2015 PROVIDER ECM  
€ 2582,28.

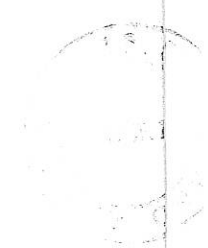
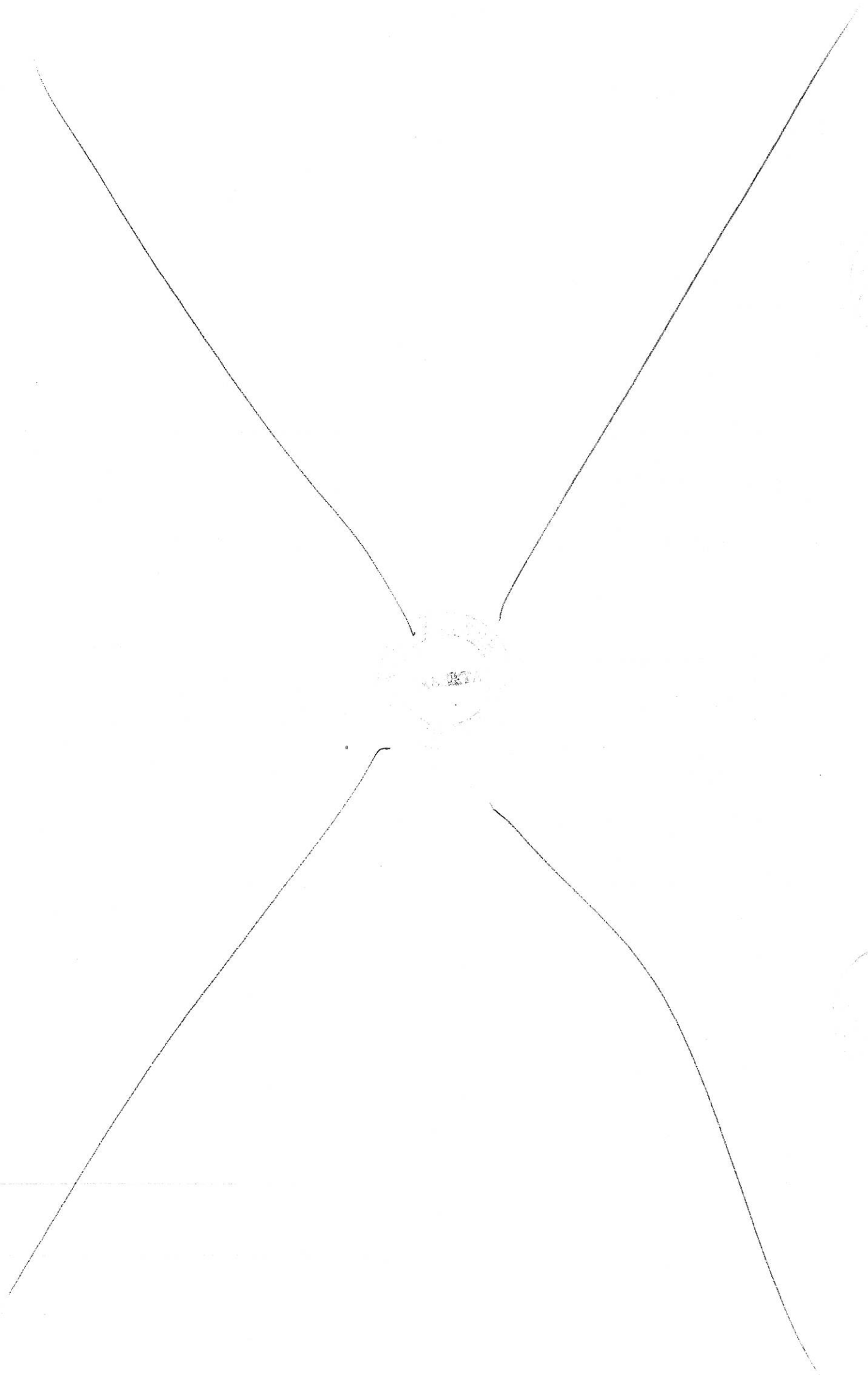
### **Il direttore dell'U.O.C. Sviluppo Organizzativo e Valorizzazione Risorse Umane**

#### **Premesso che:**

- con deliberazione del Direttore Generale n. 61 del 10 febbraio 2015 si è provveduto ad autorizzare il pagamento di € 2582,28 all'AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI ASSR SERV. TESOR" giusto Decreto Dirigenziale della Regione Campania A.G.C. 19 – Settore 2 – n. 227 del 23 luglio 2012, nel quale è stato previsto il versamento di un contributo annuale fisso per i soggetti accreditati ad erogare attività formative e, per le Aziende Sanitarie Pubbliche, è stata stabilita l'assenza di ulteriori contributi oltre a quello per l'accREDITAMENTO quale Provider ECM per le attività formative rivolte esclusivamente al proprio personale dipendente o convenzionato. Laddove si eroghi attività formativa a personale non dipendente è previsto che si versi un contributo invariato rispetto a quello nazionale;
- il pagamento va effettuato specificando in causale: ECM R05 – Versamento Accredimento Provider 23 – Codice IBAN IT69U0100003245348300150983 – Codice Fiscale AGENAS 97113690586 – a titolo di contributo annuale fisso previsto per l'attività di Provider – anno 2015;

#### **Accertato che:**

- i costi, debitamente inseriti in contabilità sul conto economico 50202031001 con descrizione "costi per la formazione" risultano rispondenti ai requisiti di regolarità contabile e trovano copertura nell'autorizzazione 2015/105/sub1 e che, pertanto si può provvedere alla conseguente liquidazione;



**Considerato che:**

- la presente proposta di determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa legislativa vigente in materia e può essere pubblicata integralmente sul sito internet aziendale;


**DETERMINA**

**Di approvare la narrativa e per gli effetti:**

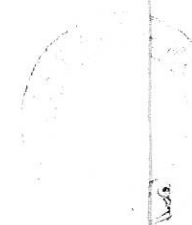
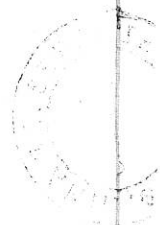
- liquidare la somma di € 2582,28 in favore dell'AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI ASSR SERV. TESOR", specificando in causale: ECM R05 – Versamento Accreditamento Provider 23 – Codice IBAN IT69U0100003245348300150983 – Codice Fiscale AGENAS 97113690586 – a titolo di contributo annuale fisso previsto per l'attività di Provider – anno 2015;
- dare atto che la spesa è stata imputata sull'autorizzazione 2015/105/sub1 con conto economico 50202031001 del bilancio 2015, che presenta la sufficiente disponibilità per la copertura in oggetto;
- autorizzare l'U.O.C. Gestione Economico Finanziaria e della Progettualità Europea a provvedere in merito nel più breve tempo possibile, tenuto conto che il termine ultimo per tale versamento è fissato al 31/03/2015;
- trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ed alla Unità Operativa Complessa Gestione Economico Finanziaria e della Progettualità Europea per la relativa esecuzione;
- autorizzare la pubblicazione integrale della presente determinazione sul sito internet aziendale.

Il funzionario estensore  
responsabile del procedimento  
Cappabianca Fortunato

**IL DIRETTORE U.O.C.**  
**Dott.ssa Flomena Ucci**



.....



100