



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"**  
**CASERTA**

---

**Determina Dirigenziale N. 263 del 31/03/2023**

---

**Proponente: Il Direttore UOC APPROPRIATEZZA ED EPIDEMIOLOGIA CLINICA E VALUTATIVA,  
FORMAZIONE QUALITA' E PERFORMANCE**

**Oggetto: LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO ANNUALE FISSO ANNO 2023  
PROVIDER ECM E REGIONE CAMPANIA € 2.582,28**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 31/03/2023 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**ESECUTIVITA'**

Atto immediatamente esecutivo

**TRASMISSIONE**

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

**UOC AFFARI GENERALI**

**Direttore Eduardo Chianese**

**ELENCO FIRMATARI**

*Carmela Zito - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA*

*Federica D'Agostino - UOC APPROPRIATEZZA ED EPIDEMIOLOGIA CLINICA E VALUTATIVA, FORMAZIONE QUALITA' E PERFORMANCE*

*Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI*



**Oggetto:** LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO ANNUALE FISSO ANNO 2023 PROVIDER ECM E REGIONE CAMPANIA € 2.582,28

**Direttore UOC APPROPRIATEZZA ED EPIDEMIOLOGIA CLINICA E VALUTATIVA, FORMAZIONE QUALITA' E PERFORMANCE**

**Premesso che:**

- il Comitato Scientifico per gli ECM, nominato con deliberazione n. 243 del 24/03/2021, ha approvato i corsi di aggiornamento proposti da vari Direttori di Unità Operativa e dai Direttori di Dipartimento per l'anno 2023;
- per quanto detto, sia che trattasi di progetti (corsi destinati al personale interno all'Azienda Ospedaliera di Caserta), che di eventi (destinati anche a persone esterne all'Azienda), per l'anno 2023 saranno espletati, oltre che in FAD anche in presenza, a totale discrezione dei Direttori Scientifici;

**Visto:**

- che con Decreto Dirigenziale della Regione Campania A.G.C. 19 - Settore 2 - n. 227 del 23 luglio 2012 s.m.i., 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;
- la nota prot. 2020 0384963 del 17/08/2020 a firma dell'Avv. Antonio Postiglione, acquisita al ns. prot. al numero 822 del 18/08/2020, allegata alla presente formandone parte integrante e sostanziale, dalla quale si evince che il pagamento di € 2.582,28 va diviso tra l'AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI REGIONALI ASSR SERV. TESOR al 60% pari ad € 1.549,37 ed il 40%, pari ad € 1.032,91 alla TESORERIA REGIONALE GESTIONE SANITA';

*Determinazione Dirigenziale*



**Considerato che:**

- il pagamento va effettuato 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 2023, € 1.549,37 pari al 60% dell'importo complessivo ed € 1.032,91 pari al 40% specificando: Versamento Accreditamento Provider 23 – Codice IBAN IT55L0101003400100000046275 – Codice Fiscale 8001990639 – a titolo di contributo annuale fisso previsto per l'attività di Provider anno 2023;

**Accertato che:**

- i costi, debitamente inseriti in contabilità sul conto economico 5020203100 del bilancio 2023 con descrizione "costi per la formazione", risultano rispondenti ai requisiti di regolarità contabile;

**Attestata**

- la legittimità della presente proposta di determinazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

**DETERMINA**

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

- liquidare la somma di € 1.549,37 (60%) 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 2023;
- liquidare la somma di € 1.032,91 (40%) in favore di: REGIONE CAMPANIA – TESORERIA REGIONALE GESTIONE SANITÀ, codice fiscale 8001990639, specificando: Versamento Accreditamento Provider 23 Codice IBAN IT55L0101003400100000046275 a titolo di contributo annuale fisso previsto per l'attività di Provider anno 2023;

*Determinazione Dirigenziale*



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

---

- dare atto che la spesa è stata imputata sul conto economico 5020203100 "costi per la formazione", anno 2023 ove esiste sufficiente disponibilità per la copertura in oggetto;
- autorizzare la Unità Operativa Complessa Gestione Economico Finanziaria a provvedere in merito;
- trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ed alla Unità Operativa Complessa Gestione Economico Finanziaria per la relativa esecuzione;
- autorizzare la pubblicazione della presente determinazione sul sito internet aziendale.

**Il Dirigente Medico**

**Dr. Tommaso Sgueglia**

**IL DIRETTORE**

**U.O.C. Appropriatelyzza, Epidemiologia clinica e valutativa, Formazione, Qualità e Performance**

**Dott.ssa Federica D'Agostino**

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE**  
(per le proposte che determinano un costo per l'AORN – VEDI ALLEGATO)

*Determinazione Dirigenziale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*



**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE**

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

**LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO ANNUALE FISSO ANNO 2023**

**PROVIDER ECM E REGIONE CAMPANIA € 2.582,28**

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 1 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)**

Il costo derivante dal presente atto : €2.582,28

- è di competenza dell'esercizio 2023 , imputabile al conto economico 5020203100 - COSTI PER LA FORMAZIONE  
da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 31/03/2023

**il Direttore**  
**UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA**  
**Carmela Zito**