ASLCagliari

Allegato "E"

Approvazione Progetto Formativo Residenziale: "La comunicazione relazionale nei lavori di gruppo interdisciplinari".

Il presente allegato è composto da n° 4 fogli di n° 4 pagine

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Picciau

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE
N. 1883 DEL 17 DIC. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Salis)

I L DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storelli)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Emilio Simeone)

ASL8
Prot. 2014/135073 del 18/11/2014 ore 13,25
Mitt.: TOMAI GIUSEPPE

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 222 del 2014

Oggetto: modulo accettazione retribuzione e rimborsi spesa per **"La comunicazione relazionale nei lavori di gruppo interdisciplinare"**

Gentile Dott. Tomai,

Le invio, l'estratto del progetto dove sono evidenziate le retribuzioni per l'incarico e le spese di rimborso con annessa la tabella dei totali del budget.

Tale iniziativa è doverosa alla luce di ulteriori definizioni da parte dell'Area formazione.

La inviterei a firmarlo e a inviarlo scannerizzato con la sua firma per accettazione.

La ringrazio per la collaborazione.

Le ricordo di portare con se gli originali di questo documento e dell'assenza di conflitto d'interesse per consegnarla direttamente alla dott.ssa Cotza in occasione del corso.

Massimali a retribuzione dei docenti
(delib. G.R. n. 32/79 del 24/07/2012):

Voce di spesa	Docente Interno	Docente Esterno
Pasti	come da disposizioni aziendali	I pasti saranno rimborsati fino ad un massimo di € 27,79 a pasto, se la docenza ha una durata di almeno 8 ore, e € 55,47 per due pasti cumulabili, se la docenza ha una durata di almeno 12 ore (art. 5, D.P.R. 395/88).
Mobilità	come da disposizioni aziendali	Aereo, nave, treno: rimborso in classe economica dietro presentazione delle ricevute di spesa e delle carte d'imbarco; Uso del mezzo proprio: è ammesso, se sussiste almeno una delle seguenti condizioni: a) maggiore convenienza economica rispetto ai servizi di linea; b) inconciliabilità degli orari; c) particolari comprovate esigenze – dovranno comunque essere indicati targa e tipo dell'automezzo utilizzato Autobus: è ammesso esclusivamente il rimborso delle corse extraurbane dietro presentazione del biglietto in originale regolarmente obliterato
Pernottamento	come da disposizioni aziendali	Max 110,00/notte
Compenso	In orario di servizio*: a - € 5,64/ora per il comparto; b - € 8,20/ora per la dirigenza; Fuori orario di servizio*: a - € 25,82/ora per il comparto;	- Max € 100,00/ora se appartenenti alla Fascia A - Max € 80,00/ora se appartenenti alla Fascia B - Max € 50,00/ora se appartenenti alla Fascia C - Max € 30,00/ora se appartenenti alla Fascia D

	b - € 41,00/ora per la dirigenza; * = come da disposizioni aziendali	Per importi superiori al € 100,00/ora e/o comunque superiori a quelli indicati nelle tabelle per i rispettivi professionisti, è necessaria l'autorizzazione della Direzione Aziendale

Spese non rimborsabili:

1 – Ricevute relative ai taxi
2 – Ricevute di parcheggio del mezzo proprio
3 - Le ricevute relative al noleggio di autovettura
4 - Gli scontrini fiscali privi della descrizione del bene e/o servizio acquistato
5 - Le ricevute pasti e/o alloggio non fiscali
6 - Le ricevute riferite a pasti consumati in data antecedente a quella di emissione
7 - I biglietti autofiloferrotranviari relativi a percorsi urbani

Fasce di competenza compensi docenza (delib. G.R. n. 32/79 del 24/07/2012):

Fascia	Requisiti professionali
A	Docenti di ogni grado del sistema universitario e dirigenti della PA impegnati in attività formative proprie del settore/materia di appartenenza e/o di specializzazione Funzionari della PA impegnati in attività formative proprie del settore/materia di appartenenza e/o di specializzazione, con esperienza almeno decennale Ricercatori (dirigenti di ricerca, primi ricercatori) impegnati in attività formative proprie del settore/materia di appartenenza e/o di specializzazione, con esperienza almeno decennale Dirigenti d'azienda o imprenditori impegnati in attività del settore di appartenenza, rivolte ai propri dipendenti, con esperienza professionale almeno decennale nel profilo o categoria di riferimento Esperti di settore e professionisti con esperienza professionale almeno decennale nel profilo/materia oggetto della docenza Docenti del sistema scolastico superiore con esperienza almeno decennale
B	Docenti del sistema scolastico superiore con esperienza almeno quinquennale Ricercatori universitari di I livello e funzionari della PA impegnati in attività propria del settore/materia di appartenenza e/o di specializzazione, con esperienza almeno quinquennale Professionisti o esperti con esperienza almeno quinquennale, impegnati in attività proprie del settore/materia, oggetto della docenza Professionisti o esperti con esperienza almeno quinquennale, impegnati in attività proprie/materia oggetto della docenza
C	Docenti del sistema scolastico non ricompresi nelle fasce A e B Assistenti tecnici (laureati o diplomati) con competenza ed esperienza professionale nel settore superiore a 2 anni Professionisti o esperti impegnati in attività proprie del settore/materia oggetto della docenza, con esperienza professionale superiore a 2 anni
D	Assistenti tecnici (laureati o diplomati) con competenza ed esperienza professionale nel settore inferiore a 2 anni Professionisti o esperti impegnati in attività proprie del settore/materia oggetto della docenza, con esperienza professionale inferiore a 2 anni

Nome	Giuseppe	*Cognome*	Tomai
Qualifica	Psicologo Psicoterapeuta		
Telefono	3473844798	*Cellulare*	
Fax		*Email*	giuseppetomai@gmail.com
Luogo di nascita		*Data di nascita*	
Docente interno ASL Cagliari	☐ *Si*	*X No*	
Il docente interno svolgerà la sua attività di docenza in orario/fuori orario di servizio?	☐ *In orario di servizio - Nr. ore :___*	☐ *Fuori orario di servizio - Nr. ore :___*	
Docente esterno	*X Si*	☐ *No*	
Fascia di competenza	*X A* ☐ *B* ☐ *C* ☐ *D*		
Ore docenza da pagare	*Nr. ore: 27*		
Compenso orario docente	~~*€ 100 /h + Cassa 2% e IVA 22%*~~	**Totale**	~~€ 3348.00~~

3

esterno		**compenso**	
Spese pasti docente esterno	*Nr. pasti da rimborsare: _6_ - Totale spesa rimborso pasti:* ***€ __150.00***		
Spese pernottamento docente esterno	*Nr. notti da rimborsare: _3__ - Totale spese pernottamenti:* ***€ _400,00***		
Spese mobilità docente esterno (aereo, nave, treno, metro, bus)	***€: 300,00***		

1/10/2014

Firma per accettazione

4