

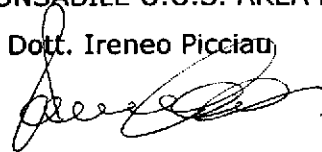
Allegato "A"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale: "Corso di formazione alle manovre di primo intervento per nr. 11 operatori del Corpo di Polizia Provinciale di Cagliari"

Il presente allegato è composto di n. 25 fogli,
di n. 25 pagine.

IL RESPONSABILE U.O.S. AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 244 DEL 15 MAR. 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Antonella Carreras)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Pier Paolo Pani)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott.ssa Savina Ortu)



ASL8
NP 2016/4699 del 19/02/2016 ore 08.20
Mitt : Centrale Operativa 118

Ass. : Area Formazione
Class : 1 Fasc : 64 del 2016

Al Responsabile Area Formazione



Oggetto: Attivazione Progetto Formativo Aziendale "Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

In relazione all'oggetto, al fine di poter procedere all'attivazione del Progetto Formativo Aziendale "Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari", si trasmette in allegato la seguente documentazione:

- Modulo "Richiesta di attivazione di un progetto formativo residenziale"
- Modulo "Indicazione di scelta del/dei docente/i" e assenza di conflitto di interesse
- Moduli "dichiarazione di accettazione incarico e assenza conflitti d'interesse dei docenti"
- Richiesta preventivi e preventivi ricevuti
- Programma del corso
- Modulo "Dichiarazione di accettazione di incarico di Responsabile Scientifico e di assenza di conflitti di interesse"



Cordiali Saluti

Il Direttore

Dott. Giuseppe Iasiello



Richiesta di attivazione di un progetto formativo residenziale

La richiesta deve essere compilata in ogni sua parte e consegnata almeno 45 giorni prima dell'inizio delle attività formative previste nel progetto formativo residenziale.

Titolo del Progetto Formativo Residenziale

Corso di formazione alle manovre di primo intervento per nr. 11 operatori del Corpo di Polizia Provinciale di Cagliari

Accreditamento ECM

Si richiede l'accreditamento ECM del progetto formativo residenziale? Si | No

Tipologia

Barrare con una crocetta una sola casella:

- Congresso/simposio/convegno/seminario
- Tavola rotonda
- Conferenze clinico – patologiche volte alla presentazione e discussione epicritica interdisciplinare
- Consensus meeting interaziendali finalizzati alla revisione delle stative per la standardizzazione di protocolli e procedure operative ed alla pianificazione e svolgimento di attività legate a progetti di ricerca finalizzata
- Corso di aggiornamento tecnologico e strumentale
- Corso pratico finalizzato allo sviluppo continuo professionale
- Corso pratico per lo sviluppo di esperienze organizzativo gestionali
- Frequenza clinica con assistenza di tutore e programma formativo presso una struttura assistenziale (specificare la struttura assistenziale)
- Corso di aggiornamento
- Corso di addestramento
- Tirocinio/frequenza presso strutture assistenziali o formative
- Tirocinio/frequenza con metodiche tutoriali presso una struttura assistenziale o formativa
- Corsi di formazione e/o applicazione in materia di costruzione, disseminazione ed implementazione di percorsi diagnostici terapeutici
- Videoconferenza
- Attività formativa di aggiornamenti monotematici

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia?

Si | No

E' previsto l'uso della sola lingua italiana?

Si | No

Numero Edizione/i del corso

Numero edizioni previste: 1

Data inizio prima edizione: 23 febbraio 2016

Data fine prima edizione: 24 febbraio 2016

Nel caso di più edizioni, si prega di comunicare le date di svolgimento all'Area Formazione entro 20 giorni

dalla data di inizio di ciascuna di esse, altrimenti non potranno essere accreditate.

Qualora si conoscano già le date, si prega di compilare la tabella sottostante

<i>Edizione numero</i>	<i>Data di inizio (gg/mm/aaaa)</i>	<i>Data di fine (gg/mm/aaaa)</i>

Sede di svolgimento

Si dispone di una sede di svolgimento per le attività previste dal progetto formativo?

Sì | No

Se no, dovrà essere individuata con il referente dell'Area Formazione entro 30 giorni dall'inizio del corso.

Se sì, indicare l'indirizzo:

Struttura	Sedi Corpo Polizia Provinciale	Num.	s.n.c.
Via	Cadello	CAP	
Comune/Prov.			

Trasmissione nominativi dei partecipanti al corso

L'elenco dei partecipanti deve essere trasmesso all'Area Formazione 10 giorni prima dell'inizio dell'attività formativa. Per ogni partecipante si deve indicare nome e cognome, matricola, struttura di appartenenza, luogo e data di nascita.

Dati dei partecipanti

Numero partecipanti previsti per ciascuna edizione: 11

Numero partecipanti totali: 11

Professioni dei partecipanti

Indicare le professioni dei partecipanti tra quelle di seguito elencate:

**Aventi diritto ai crediti E.C.M.
E.C.M.**

- Medico Chirurgo**
- Farmacista**
- Biologo*
- Chimico*
- Fisico*
- Veterinario**
- Odontoiatra*
- Psicologo**
- Assistente Sanitario*
- Dietista*
Assistente Sociale
- Fisioterapista*
Professionale
- Educatore Professionale*
Sanitario

- Igienista Dentale*
Sanitario
- Infermiere*
- Infermiere pediatrico*
- Logopedista*
- Ortottista/Assistente di oftalmologia*
- Ostetrica/o*
- Podologo*
- Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica*
- Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria*

e perfusione cardiovascolare
- Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico*
- Tecnico Sanitario di Radiologia Medica*
- Tecnico Audiometrista*
- Tecnico Audioprotesista*
- Tecnico della Prev. Ambienti e Luoghi di Lavoro*
Assistenza (OTA)
- Tecnico di Neurofisiopatologia*

Non aventi diritto ai crediti

- Analista*
- Architetto*
- Assistente Amministrativo*
- Assistente Religioso*
- Assistente Tecnico*
- Ausiliario Specializzato*
- Avvocato*
- Coadiutore Amm.vo*
- Collaboratore Amm.vo - Prof.le*
- Collaboratore Prof.le -*
- Collaboratore Tecnico -*
- Collaboratore Professionale -*
Pers. della Riabil.
- Collaboratore Professionale -*

- Commesso*
- Direttore Amministrativo*
- Direttore dei Servizi Sociali*
- Direttore Generale*
- Dirigente Amministrativo*
- Geologo*
- Infermiere Generico*
- Infermiere Psichiatrico*

- Ingegnere*
- Massofisioterapista*
- Odontotecnico*
- Operatore Socio - Sanitario*
- Operatore Tecnico*
- Oper. Tecnico Addetto*

- Operatore Tecnico Specializzato*

- Tecnico Ortopedico*
- Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva Vedente*
- Terapista Occupazionale Amministrativo*
- Tutte le professioni Professionale*

N.B. : Per le professioni evidenziate in grassetto, consultare la pagina seguente e specificare le discipline

- Ottico*
- Pers. della Riabil. Massag. Non Vedente*
- Profilo Atipico Ruolo*
- Profilo Atipico Ruolo*
- Profilo Atipico Ruolo Sanitario*
- Profilo Atipico Ruolo Tecnico*
- Programmatore*
- Puericultrice*
- Sociologo*
- Statistico*
- Tutte le professioni*

Specificare le discipline E.C.M. per la professione di Medico Chirurgo – TUTTE LE DISCIPLINE				
<input type="checkbox"/> Allergologia ed Immunologia Clinica	<input type="checkbox"/> Anatomia Patologica	<input type="checkbox"/> Anestesia e Rianimazione	<input type="checkbox"/> Angiologia	<input type="checkbox"/> Audiologia e Foniatria
<input type="checkbox"/> Cardiocirurgia	<input type="checkbox"/> Cardiologia	<input type="checkbox"/> Chirurgia Generale	<input type="checkbox"/> Chirurgia Maxillo - Facciale	<input type="checkbox"/> Chirurgia Pediatrica
<input type="checkbox"/> Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	<input type="checkbox"/> Chirurgia Vascolare	<input type="checkbox"/> Continuità Assistenziale	<input type="checkbox"/> Dermatologia e Venereologia	<input type="checkbox"/> Ematologia
<input type="checkbox"/> Direzione Medica di Presidio Ospedaliero	<input type="checkbox"/> Farmacologia e Tossicologia Clinica	<input type="checkbox"/> Gastroenterologia	<input type="checkbox"/> Genetica Medica	<input type="checkbox"/> Geriatria
<input type="checkbox"/> Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	<input type="checkbox"/> Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica	<input type="checkbox"/> Laboratorio di Genetica Medica	<input type="checkbox"/> Malattie dell'apparato respiratorio	<input type="checkbox"/> Malattie Infettive
<input type="checkbox"/> Medicina Aeronautica e Spaziale	<input type="checkbox"/> Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro	<input type="checkbox"/> Medicina dello Sport	<input type="checkbox"/> Medicina dello Sport	<input type="checkbox"/> Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza
<input type="checkbox"/> Medicina Generale (medici di famiglia)	<input type="checkbox"/> Medicina Interna	<input type="checkbox"/> Medicina Legale	<input type="checkbox"/> Medicina Nucleare	<input type="checkbox"/> Medicina Termale
<input type="checkbox"/> Microbiologia e Virologia	<input type="checkbox"/> Nefrologia	<input type="checkbox"/> Neonatologia	<input type="checkbox"/> Neurochirurgia	<input type="checkbox"/> Neurofisiopatologia
<input type="checkbox"/> Neurologia	<input type="checkbox"/> Neuropsichiatria Infantile	<input type="checkbox"/> Neuroradiologia	<input type="checkbox"/> Oftalmologia	<input type="checkbox"/> Oncologia
<input type="checkbox"/> Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base	<input type="checkbox"/> Ortopedia e Traumatologia	<input type="checkbox"/> Otorinolaringoiatria	<input type="checkbox"/> Patologia Clinica (Laboratorio di Analisi Chimico – Cliniche e Microbiologia)	<input type="checkbox"/> Pediatria
<input type="checkbox"/> Pediatria (Pediatri di Libera Scelta)	<input type="checkbox"/> Psichiatria	<input type="checkbox"/> Psicoterapia	<input type="checkbox"/> Radiodiagnostica	<input type="checkbox"/> Radioterapia
<input type="checkbox"/> Reumatologia	<input type="checkbox"/> Scienza dell'Alimentazione e Dietetica	<input type="checkbox"/> Urologia	<input type="checkbox"/> Ginecologia e Ostetricia	<input type="checkbox"/> Malattie Metaboliche e Diabetologia
<input type="checkbox"/> Biochimica Clinica	<input type="checkbox"/> Chirurgia Toracica	<input type="checkbox"/> Endocrinologia	<input type="checkbox"/> Medicina fisica e riabilitazione	<input type="checkbox"/> Medicina Trasfusionale

Specificare le discipline E.C.M. per la professione di Farmacista Farmacia Ospedaliera Farmacia territoriale**Specificare le discipline E.C.M. per la professione di Veterinario** Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche Igiene prod., trasf., commercial., conserv. e tras. Alimenti di origine animale e derivati Sanità Animale**Specificare le discipline E.C.M. per la professione di Psicologo** Psicologo Psicoterapia

Obiettivo formativo

Barrare una sola casella:

- Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (ebn – ebn – ebp)*
- Linee guida – protocolli – procedure – documentazione clinica*
- Percorsi clinico – assistenziali/diagnostici/riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura*
- Appropriatezza prestazioni sanitarie nei lea. Sistemi di valutazione, verifica e miglioramento dell'efficienza ed efficacia*
- Principi, procedure e strumenti per il governo clinico delle attività sanitarie*
- La sicurezza del paziente*
- La comunicazione efficace, la privacy ed il consenso informato*
- Integrazione interprofessionale e multi professionale, interistituzionale*
- Integrazione tra assistenza territoriale ed ospedaliera*
- Epidemiologia – prevenzione e promozione della salute*
- Management sanitario. Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali*
- Aspetti relazionali (comunicazione interna, esterna, con paziente) e umanizzazione cure*
- Metodologia e tecniche di comunicazione sociale per lo sviluppo dei programmi nazionali e regionali di prevenzione primaria e promozione della salute*
- Accreditamento strutture sanitarie e dei professionisti. La cultura della qualità*
- Multiculturalità e cultura dell'accoglienza nell'attività sanitaria*
- Etica, bioetica e deontologia*
- Argomenti di carattere generale: informatica e lingua inglese scientifica di livello avanzato, normativa in materia sanitaria: i principi etici e civili del ssn*
- Contenuti tecnico – professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, specializzazione e attività ultraspecialistica*
- Medicine non convenzionali: valutazione dell'efficacia in ragione degli esiti e degli ambiti di complementarietà*
- Tematiche speciali del ssn e sssr ed a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla cn ecm per far fronte a specifiche emergenze sanitarie*
- Trattamento del dolore acuto e cronico. Palliazione*
- Fragilità (minori, anziani, tossicodipendenti, salute mentale): tutela degli aspetti assistenziali e socio – assistenziali*
- Sicurezza alimentare e/o patologie correlate*
- Sanità veterinaria*
- Farmacoepidemiologia, farmaco economia, farmacovigilanza*
- Sicurezza ambientale e/o patologie correlate*
- Sicurezza negli ambienti e nei luoghi di lavoro e/o patologie correlate*

- Implementazione della cultura e della sicurezza in materia di donazione – trapianto
- Innovazione tecnologica: valutazione, miglioramento dei processi di gestione delle tecnologie biomediche e dei dispositivi medici. Technology assesment

Area tematica

Barrare una sola casella:

- Area comunicazione e relazione
- Area cure primarie
- Area salute mentale
- Area materno infantile
- Area delle dipendenze
- Area riabilitazione
- Area oncologica
- Area farmaceutica
- Area giuridico - normativa
- Area qualità e risk management
- Area metodologica
- Area etica e deontologica
- Area specialità chirurgiche
- Area specialità mediche
- Area prevenzione e promozione della salute
- Area informatica
- Area emergenza ed urgenza
- Area igiene e sanità pubblica
- Area sicurezza luoghi di lavoro
- Area salute immigrati
- Area cardiovascolare
- Area medicina veterinaria
- Area diagnostica di laboratorio
- Area diagnostica per immagini
- Area gestionale management organizzativa
- Area gestionale management economico finanziaria



10

Finalità

A - Acquisizione competenze tecnico professionali:

Mira ad avere una conoscenza generale delle attività e manovre da porre in essere nelle situazioni che possono verificarsi con nozioni generali di anatomia fisiologia fisiopatologia e sicurezza negli ambiti lavorativi.

I riconoscimento dell'arresto cardiocircolatorio, all'individuazione dei punti di repere, all'esecuzione delle manovre di massaggio, di respirazione bocca a bocca al coordinamento tra le varie attività degli operatori impegnati nel soccorso.

B - Acquisizione competenze di processo:

Mira all'acquisizione delle manualità e delle procedure idonee a promuovere il miglioramento del massaggio cardiaco e l'appropriatezza del suo utilizzo e della defibrillazione.

h

C - Acquisizione competenze di sistema:

Mira all'acquisizione di manualità nell'esecuzione del massaggio cardiaco e delle procedure idonee a promuovere il miglioramento dell'efficacia, dell'appropriatezza e della sicurezza nell'esecuzione delle manovre di BLSD.

Le competenze sono rivolte all'equipe con caratteristiche interprofessionali

Programma del corso

Si allega il programma ? Sì | No

Se no, non potrà essere accreditato il corso sul sistema regionale E.C.M. e sul sistema AGENAS.

Si prega di indicare i tempi di ciascun intervento segnalato nel programma, coerentemente con quanto riportato al punto successivo (metodologia didattica).

Durata singola edizione (non vanno conteggiati i momenti di registrazione partecipanti, eventuali saluti iniziali/finali e le pause pranzo o di metà mattina/metà pomeriggio): Ore: 16 Minuti:

Metodi didattici

Il totale complessivo deve corrispondere alla durata della singola edizione del corso; non si conteggiano la registrazione dei partecipanti, i saluti e le pause.

Metodologie	Sigla	Ore	Minuti
Lezioni Magistrali	LM		
Serie di relazioni su tema preordinato	LRP	8	
Tavole rotonde con dibattito tra esperti	TR		
Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore ("l'esperto risponde")	CD		
Dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti	DTSED		
Presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli gruppi)	PPCC		
Lavoro a piccoli gruppi su problemi e casi clinici con produzione di rapporto finale da discutere con esperto	LPG		
Esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche	ED	4	
Role - Playing	RP		

Valutazione

Per i progetti ECM è obbligatorio prevedere la verifica dell'apprendimento attraverso almeno uno dei seguenti strumenti (barrare le caselle di interesse):

- Questionario (allegare il modello)
- Prova orale (allegare le domande)
- Esame pratico (allegare la descrizione)
- Prova scritta (allegare la descrizione)

- Project work (allegare la descrizione)
- Autocertificazione dei partecipanti (allegare il modello)

Attrezzatura

(concordarne sempre la disponibilità col referente dedicato dell'Area Formazione)

X Videoproiettore | X Computer portatile | Lavagna a fogli mobili | Aula informatica

Responsabile scientifico nel progetto

Il Responsabile scientifico garantisce la validazione scientifica dei contenuti e della metodologia didattica utilizzata.

Nome	<u>Giuseppe</u>	Cognome	<u>Iasiello</u>
Qualifica	<u>Dirigente Medico</u>		
Competenze	<u>Direttore Centrale Operativa 118 ASL Cagliari</u>		
Telefono		Cellulare	
Fax		email	
Luogo di nascita		Data di nascita	

[Handwritten signature]

**Massimali e 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; b - € 41,00/ora per la dirigenza; * = come da disposizioni aziendali	- 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 Per importi superiori ai € 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 autofilferrotranviari relativi a percorsi urbani

4

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

Fascia	Requisiti professionali
A	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 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	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 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	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 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	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 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

Dati dei docenti

I docenti, **tutti interni**, svolgeranno la loro attività di docenza fuori orario di servizio ad un compenso uguale per tutti di € 26,24 all'ora per 12 ore di lezione a ciascuno

Essi sono:

Antonio Anedda, Carlo Pruna (sostituti, anch'essi interni: Antonio Orrù e Francesco Pias)

Fonti di finanziamento

Indicare le diverse tipologie di finanziamento:

Formazione strategica *Formazione di sistema* *Formazione specifica*

Finanziamenti Regionali (indicare atto amministrativo di riferimento): _____

Sponsor Commerciali *Quota pagata dal Corpo di Polizia Provinciale di € 1.184,00* _____

Le fonti di finanziamento tramite sponsor possono portare conflitto d'interessi? Sì | No

Riepilogo voci di spesa del corso

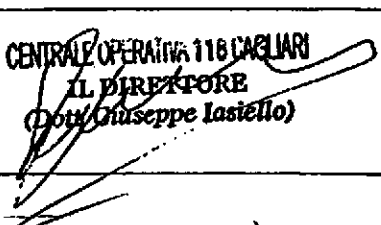
A	<i>Spese docenza lorde (comprese di irpef)</i>	€ 629,76
B	<i>Tasse a carico dell'azienda</i>	€ 354,24
C	<i>Spese pasti (relativi a tutte le edizioni e a tutti i docenti)</i>	€ 0,00
D	<i>Spese mobilità (relative a tutte le edizioni e a tutti i docenti)</i>	€ 0,00
E	<i>Materiali didattici (relative a tutte le edizioni e a tutti i docenti)</i>	€ 200,00
F	<i>Esente I.V.A.</i>	€ 0,00
Totale spesa corso (A + B + C + D + E + F) A cura dell'Area Formazione		€ 1.184,00

Dati del referente della segreteria organizzativa

Nome		Cognome	
Telefono		Cellulare	
Fax		email	
Indirizzo			

Indicare il referente all'interno dell'Area Formazione

- Coordinamento distretti (Tiziana Cotza)
- D.A. Servizi amministrativi (Laura Bernardini)
- D.A. Servizi tecnico logistici (Laura Bernardini)
- Centrale Operativa 118 (Alessandro Folleri)
- Dipartimento Emergenza Urgenza (Alessandro Folleri)
- Servizio Prevenzione e Protezione ASL Cagliari (Alessandro Folleri)
- D.G. Staff (Laura Bernardini)
- DASS Accreditamento Strutture Sanitarie (Giovanni Ballicu)
- Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari (Anna Paola Ibba)
- Dipartimento Dipendenze (Renata Casu)
- Dipartimento Farmaco (Paolo Nieddu)
- P.O. Binaghi (Paolo Nieddu)
- P.O. Businco (Tiziana Cotza)
- P.O. Marino (Anna Paola Ibba)
- P.O. Microcitemico (Paolo Nieddu)
- P.O. San Giuseppe (Paolo Nieddu)
- P.O. San Marcellino (Paolo Nieddu)
- P.O. Santissima Trinità (Paolo Nieddu)
- Dipartimento Prevenzione (Tiziana Cotza)
- Dipartimento Salute Mentale (Anna Paola Ibba)

Nome e cognome (in stampatello) Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)	GIUSEPPE IASIELLO
Timbro e Firma (leggibile) Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)	 <p>CENTRALE OPERATIVA 118 CAGLIARI IL DIRETTORE (Dot. Giuseppe Iasiello)</p>



PROVINCIA DI CAGLIARI PROVINCIA DE CASTEDDU

Corpo di Polizia Provinciale

21 DIC 2015

Prot. n° 58801 USECPC

Gent.le Commissario Straordinario ASL n° 8
Dott.ssa Savina Ortu
Via Pierto della Francesca 1
09'047 Selargius

Gent.le Responsabile C.O. 118
Dr. Giuseppe Iasiello
PEC centrale.co118@pec.aslcagliari.it

Affidamento servizio corso per gli operatori del Corpo di Polizia Provinciale di Cagliari

A seguito della Vs. cortese disponibilità con determinazione n 15/2015, che si trasmette in copia, si è proceduto all'affidamento delle attività di formazione degli appartenenti al Corpo di Polizia Provinciale alle manovre di primo intervento.

Al fine di poter organizzare il corso si chiede la Vs. disponibilità per il mese di Gennaio 2016 e l'indicazione di un Vs. referente.

Per l'organizzazione si fornisce il seguente recapito: Nicola Carboni cell 3293604665 mail ncarboni@provincia.cagliari.it

Si ringrazia per la disponibilità e si coglie l'occasione di porgere

Distinti saluti

il Funzionario Amministrativo

Nicola Carboni

Ref
Nicola Carboni
Cell. 3293604665
Mail ncarboni@provincia.cagliari.it

AZIENDA USL n. 8 - CAGLIARI
AREA FORMAZIONE
31 DIC. 2015
SEGNA COME VISTO

23 DIC. 2015
AREA FORMAZIONE

AZIENDA - U.S.L. n. 8 CAGLIARI
23 DIC. 2015
ENTRATA
PROTOCOLLO GENERALE



Determinazioni

Stato Documento: Pubblicato

Nome CdC: Polizia Provinciale

Dirigente: Dott. Claudio Cabras

N.ro Determinazione: 15

Data: 04/12/2015

N.ro Pubblicazione: 1992

Dal: 15/12/2015 Al: 30/12/2015

Testo Determinazione

Qualifica Autore: L'impiegato

Autore: Nicola Carboni

Oggetto: Espletamento corso teorico pratico alle manovre di primo intervento : affidamento del servizio alla ASI 8 di Cagliari

MA SV Codice di Peg:

CUP:

CIG: ZDB176B652

Premesse:

Premesso che:

- con deliberazione del Consiglio Provinciale n 127/2009 è stato costituito il Corpo di Polizia Provinciale della Provincia di Cagliari, approvando contestualmente il Regolamento disciplinante il suo funzionamento.
- per l'espletamento della loro attività gli operatori del Corpo devono poter essere formati nelle manovre di primo intervento e soccorso.
- al fine di garantire una adeguata formazione è stato richiesto alla ASL 8 di Cagliari la disponibilità all'espletamento del corso, con le modalità ed i tempi che riteneva necessari per la formazione degli operatori di polizia locale.

Considerato che:

- La ASL 8 di Cagliari si è resa disponibile all'espletamento del corso attraverso il centro operativo 118 di Cagliari
- il corso sarà espletato per 11 operatori con 8 ore di lezione teorica frontale e 4 ore di addestramento pratico compresa l'attività DLSD. Le lezioni saranno tenute da due docenti della ASL 8 Cagliari centro operativo 118
- l'importo complessivo è pari ad € 1.184,00 esente IVA. L'importo si compone di € 984 quale costo di docenza e € 200,00 quali costi consumo materiali didattici.

Atteso che:

- l'importo complessivo è congruo per la prestazione fornita dalla ASL
- di affidare alla ASL 8 di Cagliari la prestazione di servizi per la formazione di 11 operatori del Corpo di polizia provinciale alle manovre di primo intervento per l'importo complessivo di € 1.184,00 esente IVA secondo le modalità ed i termini previsti nella nota citata in premessa.

Decisione:

- 1) Di affidare alla ASL 8 di Cagliari l'espletamento del corso "manovre di primo intervento" per gli

undici operatori del Corpo di Polizia provinciale di Cagliari per un importo complessivo di € 1.184,00 esente IVA
2) Di impegnare l'importo di € 1.184,00 a favore della ASL 8 di Cagliari nel Cap. 570342 del bilancio di esercizio 2015

Di impegnare per i motivi sopra esposti le seguenti somme in euro

totale spesa impegnata : €0,00

Capitolo	Importo
570342	1184

Di disporre la registrazione della presente Determinazione nel Registro delle Determinazioni di Settore

Di disporre la pubblicazione della presente Determinazione all'Albo Pretorio ai sensi dell'art. 45 del vigente regolamento di contabilità

Allegati :

Riferimenti Allegati :

Firmato elettronicamente da: - Firmato da Giuseppe Dessì/Provincia_Cagliari su 11/12/2015 11:0...

Verifica Contabile

Firmato elettronicamente da: - Firmato da Giuseppe Dessì/Provincia_Cagliari su 14/12/2015 17:58...

Pubblicazione

Revisioni

Ultime modifiche:	15/12/2015 12:19 by Flavia Manca/Provincia_Cagliari
	15/12/2015 12:18 by Flavia Manca/Provincia_Cagliari
	15/12/2015 12:18 by Flavia Manca/Provincia_Cagliari
	14/12/2015 17:58 by Giuseppe Dessì/Provincia_Cagliari
	14/12/2015 17:58 by Giuseppe Dessì/Provincia_Cagliari
	14/12/2015 17:58 by Giuseppe Dessì/Provincia_Cagliari
	14/12/2015 17:57 by Giuseppe Dessì/Provincia_Cagliari
	11/12/2015 11:00 by Giuseppe Dessì/Provincia_Cagliari
	11/12/2015 11:00 by Giuseppe Dessì/Provincia_Cagliari
	04/12/2015 12:44 by Claudio Cabras/Provincia_Cagliari
Creazione:	30/11/2015 11:14 da: Nicola Carboni/Provincia_Cagliari



**SETTORE CONTROLLO DEL TERRITORIO
POLIZIA PROVINCIALE**

DECRETO N° 3 DEL 03-02-2016

OGGETTO: Espletamento corso teorico pratico di formazione manovre di primo intervento, da tenersi al centro operativo 118 della A.S.L. 8

IL DIRIGENTE DEL SETTORE

Premesso che:

- Con determinazione n. 15/2015 della Polizia Provinciale è stata autorizzata la spesa per l'espletamento corso teorico pratico di formazione per primo intervento di soccorso e che verrà espletato dal centro operativo del 118 della ASL 8 di Cagliari;
- La ASL successivamente all'assunzione del provvedimento di incarico ha comunicato con nota del 0.02.2016 Prot. N° 3910 che al fine dell'espletamento della prestazione occorre provvedere anticipatamente al pagamento delle spese
- Pertanto occorre provvedere anticipatamente alla liquidazione della seguente somma:
Importo di Euro 1.184,00 esente IVA. Il costo complessivo si compone di € 984 quali costo di docenza e di € 200 quali costo di consumo materiali didattici;

Vista l'attestazione presentata dal Responsabile del Procedimento con la quale si attesta la regolarità della suddetta liquidazione

Visto l'art.107 comma 3 lettera d) del T.U.E.L. che attribuisce ai dirigenti la gestione amministrativa, finanziaria e tecnica mediante autonomi poteri di spesa, di organizzazione delle risorse umane, strumentali e di controllo;

Visto l'art.184, comma 9 del T.U.E.L. Che disciplina la procedura di spesa e l'emissione dell'atto di liquidazione sottoscritto dal responsabile del servizio competente;

Visto il Regolamento di Contabilità di questo Ente, adottato con deliberazione Consiliare n° 13 del 15/02/2010 e, in particolare, l'art. 53 riguardante le competenze dei dirigenti in materia di liquidazione delle spese;

Visto l'art.107 comma 3 lettera d) del T.U.E.L. che attribuisce ai dirigenti la gestione amministrativa, finanziaria e tecnica mediante autonomi poteri di spesa, di organizzazione delle risorse umane, strumentali e di controllo;

- Considerato che occorre provvedere alla liquidazione dei seguenti documenti allegati al presente decreto: Nota di spesa Prot. n. 2016/7185 del 22-01-2016

Verificata la situazione adempimenti presso Equitalia SpA ai sensi dell'art.2 del DM 18/01/2008 n.40 in quanto importo superiore a E.10.000,00 e rilevato che risulta _____;

Verificata la regolarità contributiva mediante richiesta del DURC ai sensi dell'art.2 Dl.n.210/02 convertito con Legge n.266/02 e successivo D.L.34/2014 conv.L.78/2014 o mediante autocertificazione ai sensi dell'art.11 bis della L.106/2011;

Verificato che il soggetto è esonerato dal controllo contributivo in quanto trattasi di un contratto d'opera o di collaborazione coordinata e continuativa ai sensi dell'art.7 comma 6, Dlgs.n.165/01;

Verificato che il provvedimento di incarico è stato pubblicato sul sito della Provincia, ai sensi dell'art.15 del Dlgs 33/2013;

Verificato che, trattandosi di spese finanziate con entrate vincolate, sussiste la necessaria disponibilità di cassa ;

Verificato che, trattandosi di spese finanziate con entrate vincolate, sussiste la disponibilità di cassa limitatamente all'importo di € _____

Verificato che, trattandosi di ente pubblico, è applicabile il regime di Tesoreria Unica di cui al D.L.01/2012 convertito L.27 del 24/03/2012;

g

Attestato che occorre provvedere alla liquidazione della spesa anche in assenza di disponibilità di cassa in quanto l'erogazione dei fondi sarà successiva alla rendicontazione da parte della Provincia;

Attestato che si è fatto ricorso agli strumenti di acquisto messi a disposizione da CONSIP SpA e dalle Centrali di committenza regionale di riferimento ai sensi dell'art.47 comma 2 lett.a) del DL.66/2012;

* Verificato e attestato il codice identificativo di gara (CIG) ai sensi dalla L.136/2010 che si riporta nella tabella sottostante;

Verificato e attestato il codice identificativo di progetto (CUP) ai sensi dalla L.136/2010 che si riporta nella tabella sottostante;

* Verificato e attestato il codice SIOPE che si riporta nella tabella sottostante;

DECRETA

- 1) Di liquidare, per i motivi esposti in narrativa, la somma complessiva di € 1.184,00 a favore della ASL 8, secondo le modalità di pagamento indicate dal soggetto beneficiario dando atto che l'ente in questione necessita di copia avvenuto pagamento da trasmettersi via email al referente: alessandrofolleri@asl8cagliari.it
- 2) Versamento su C/C di contabilità speciale n. 306203 intestato alla A.S.L. n. 8 di Cagliari c/o Banco d'Italia recante causale "Formazione manovre primo intervento"

Protocollo fattura	Importo	capitolo Impegno	Codice SIOPE	CIG	CUP	Data scadenza	Codice Tesoreria Unica
	1.184,00	570342/15 4977	1309	ZDB176B652			

Capitolo Entrata	N. Reversale	Importo Reversale	Importo Mandato	Impegno Mandato

D. Medas 2216 

Il Funzionario
Nicola Carboni

IL DIRIGENTE DEL SETTORE
Dr. Claudio Cabras



ATTESTATO DI REGOLARITA'

Il sottoscritto Funzionario

ATTESTA

Che l'espletamento della prestazione di cui in premessa a favore dell'azienda di cui sopra è conforme a quanto disposto determinazione n° 15/2015.

Il Funzionario
Dr. Nicola Carboni

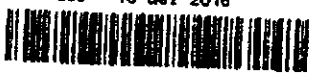
V° Il Dirigente

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

Al Col. Claudio Cabras
Corpo Polizia Provinciale

ASL8
Prot. 2016/7185 del 22/01/2016 ore 12:31
Mitt. Area Formazione
Dest. POLIZIA PROVINCIALE CAGLIARI
Class. 1 Fasc. 16 del 2016

p.c. Al Direttore della Centrale Operativa 118



PROVINCIA DI CAGLIARI
PERVENUTA IL
29 GEN. 2016
UFF. PROTOCOLLO

Oggetto: Riferimento Vostra nota prot. 58801 del 21/12/2015

In relazione al corso per la formazione alle manovre di primo intervento per nr. 11 operatori ed alla vostra determina numero 15/2015 del 04/12/2015 si comunica che, poiché il costo del corso è extrabudget rispetto al Piano di Formazione 2016, ai fini della predisposizione preliminare dell'atto deliberativo aziendale di impegno di spesa, necessario per la realizzazione del corso stesso, occorre provvedere anticipatamente al pagamento (facendoci avere copia dell'avvenuto pagamento tramite mail all'indirizzo alessandrofollieri@asl8cagliari.it) entro e non oltre il 31 gennaio 2016.

Il pagamento del corso può essere effettuato tramite versamento sul C/C di contabilità speciale n. 306203 intestato alla ASL n. 8 di Cagliari c/o Banco d'Italia utilizzando come causale "formazione manovre primo intervento"

L'occasione è gradita per porgere Cordiali Saluti.

Il Responsabile Area Formazione
Dott. Ireneo Picciai

Referente: Alessandro Follieri
Sede Postale Area Formazione
Direzione Generale
via Pier della Francesca, 1
09047 - Su Planu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione
Centro Regionale di Formazione Professionale
via Caravaggio, s.n.
09121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)

Mandato

Anno 2016 803 12/02/2016 Data Scadenza 00:00 0000 Stampato

Causale Mandato Lista Tesoriere

Descrizione Liquidazione espletamento corso teorico pratico alle manovre di primo intervento

Importo 1.184,00 Tot. Pagato ,00 Fondo Tes. Bollo Esente da bollo

Sog. Quiet. Credit. Effettivo

Voce Econ. Cod. Gest. 1309 CIG ZDB176B652 CUP

Modalità di Pagamento

Tipologia Girofondi telematico su Banca d'Italia

Coordinate Bancarie

ABI CAB CC IBAN

Note

Stampa Avviso Annullato

Capitolo 570342 Creditore A.S.L. N.3 CAGLIARI

Impegno

Anno 2015 Tipologia Impegno Numero 4977 Sub

Liquidazioni | Movimento EP |

Anno	Numero	Disponibilità	Importo
2016	803		1.184,00

OK