

Allegato "A"

Aggiornamento Individuale Fuori Sede evento formativo
**"Il micologo durante la sua prevalente attività: la
cernita ispettiva; approfondimento sistemico e
pratico-ispettivo dei generi lactarius e lactifluus"**
dei dipendenti Mariano Lai (matr. n.18830) e Massimo Loi
(matr. n.20590) – Pila (Perugia), dal 12 al 16 ottobre
2015

Il presente allegato è composto
di n. 15 fogli, di n. 15 pagine

IL RESPONSABILE U.O.S. AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Picciau



n° prot **NP/2015/22326**

Cagliari, **08 LUG. 2015**

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio

Al Direttore Sanitario
Via Piero della Francesca, 1
09047 - Selargius

AZIENDA USL n. 8 - CAGLIARI
AREA FORMAZIONE

17 LUG. 2015

SEGNA COME VISTO

Al Responsabile del Dipartimento Prevenzione
Cittadella della Salute - Padiglione D
Via Romagna, 16 - Cagliari

Al Responsabile del Servizio Formazione
Via Caravaggio, sn - Cagliari

Coerentemente con quanto indicato dalle Linee guida Regionali per l'Organizzazione ed il funzionamento degli Ispettorati Micologici nelle Aziende Sanitarie locali, Determinazione n. 558 del 21/06/2011 e quanto indicato nella Deliberazione aziendale n° 260 del 10.03.2010, che prevede almeno 100 ore di aggiornamento obbligatorio annuale, si chiede per i Tecnici della Prevenzione Micologi Loi Massimo e Lai Mariano, l'autorizzazione a partecipare al seguente corso di importanza strategica e necessaria per l'aggiornamento obbligatorio degli Ispettori Micologi per l'anno 2015:

"Il micologo durante la sua prevalente attività: "la cernita ispettiva; approfondimento sistematico e pratico - ispettivo dei Generi Lactarius e Lactifluus.

Il corso si svolgerà come da programma allegato dal 12 al 16 Ottobre 2015 presso la Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica Villa Umbra - Pila Perugia.

Si chiede inoltre che ai Tecnici della Prevenzione Micologi Loi Massimo e Lai Mariano, siano anticipate le spese di viaggio, vitto, alloggio e iscrizione al corso per una quota del 75% della spesa prevista, così come stabilito, dal regolamento aziendale di cassa economale.

La spesa prevista per la partecipazione al corso per ciascun corsista è di euro 1842,97 così ripartite:

Quota partecipazione	Euro	350,00
Spese Viaggio (Aereo - Treno)	Euro	373,00
Spese albergo	Euro	660,00
Spese pasti	Euro	359,97
Altre spese (eventuale taxi)	Euro	100,00

Dott. Giorgio Carlo Steri
Direttore del Servizio Igiene degli
Alimenti e della Nutrizione

AZIENDA U.S.L. N. 8 - CAGLIARI
DIREZIONE SANITARIA
10 LUG. 2015
ARRIVATA

all'Area Formazione
le richieste del corso
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Pier Paolo Pani

13-07-15

ASL8
NP.2015/24168 del 27/07/2015 ore 13,44
Mitt.: Area Formazione

Ass.: DIREZIONE SANITARIA
Class.: 1. Fasc.: 219 del 2015



Al Direttore Sanitario

Sede

Oggetto: richiesta di aggiornamento obbligatorio.

In riferimento alla nota n. NP/2015/22326, a firma del Direttore del Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione, per la quale la S.V. ha chiesto all'Area Formazione le valutazioni del caso, si comunica quanto segue:

- la partecipazione degli operatori Loi Massimo e Lai Mariano all'attività formativa richiesta comporta una spesa complessiva di € 3685,94;
- il Direttore del Servizio fa notare che l'aggiornamento in questione è previsto da una specifica determinazione regionale e da una deliberazione aziendale, che non sono nella conoscenza di questa Area Formazione.
- il vigente Piano della Formazione per l'anno 2015 ha interamente impegnato il budget disponibile e pertanto all'interno di quel fondo non ci sono risorse per finanziare la partecipazione di operatori dell'Azienda al corso richiesto, salvo che la Direzione aziendale non autorizzi un incremento delle risorse economiche;
- in caso di valutazione favorevole della richiesta l'Area Formazione è disponibile a dare ogni supporto organizzativo ed amministrativo utile alla realizzazione dell'intervento formativo.

In attesa di eventuali disposizioni, si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

Il Responsabile Area Formazione

Dott. Ireneo Picciau



Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio Individuale Fuori sede

LA RICHIESTA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE.
Deve essere compilata, firmata e presentata all'Area Formazione (già autorizzata dalla Direzione Aziendale)
almeno 30 giorni prima della data di inizio dell'attività formativa

1. Spesa rimborsabile

L'attività di aggiornamento prevede il rimborso delle spese sostenute dal partecipante?

SI:

NO:

2. Dati del partecipante

Il/la sottoscritto/a LAI MARIANO

Nato/a a PERDASDEFOGU Il (gg/mm/aaaa) 05/02/1959

Matricola n. 18830

Struttura di appartenenza S.I.A.N.

Indirizzo di lavoro CAGLIARI VIA SAN LUCIFERO N° 77

Posizione funzionale D5

Qualifica TECNICO DELLA PREVENZIONE

Telefono /cellulare 3346151139 e-mail mariano lai@asl8cagliari.it

Area contrattuale:

- Comparto
 Dirigenza Medica e Veterinaria
 Dirigenza Tecnica, Sanitaria, Professionale e Amministrativa

ASL8
NP.2015/27264 del 09/09/2015 ore 10,51
Mitt.: DIREZIONE SANITARIA

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 236 del 2015



Luogo: Cagliari Data (08/07/2015): _____

Nome e cognome del partecipante (in stampatello) LAI MARIANO

Firma (leggibile) 

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: Il micologo durante la sua prevalente attività : la cernita ispettiva; approfondimento sistematico e pratico – ispettivo dei generi Lactarius e Lactifluus.

Sede: Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica Villa Umbra – Pila , 06132 Perugia

Data: da (gg/mm/aaaa) 12/10/2015 a (gg/mm/aaaa) 16/10/2015

Durata effettiva dell'attività formativa in ore: 32

Organizzatore: Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica

Se organizzatore esterno, indicare l'indirizzo: Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica Villa Umbra – Pila , 06132 Perugia

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA: 03144320540

Attività ECM? Si | No **Se si, indicare il numero di crediti ECM assegnati:** 32

Se attività ECM, indicare la categoria professionale: _____

Allega il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi: Si | No

SE NO, NON SARÀ POSSIBILE RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.

4. Stima di spesa

La spesa complessiva presunta è articolata nel modo seguente:

• Iscrizione:	€ 350,00
• Viaggio:	€ 373,00
• Albergo:	€ 660,00
• Pasti:	€ 359,97
• Altre spese:	€ 100,00

Totale spesa presunta: € 1842.970

Risorse economiche:

- budget dell'Azienda
 fondo vincolato (specificare) _____

Anticipo Cassa Economale: € 1382,97

(domanda da presentare con apposito modulo all'Area Formazione dopo pubblicazione della delibera)

NOTA BENE: non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originale.

PARERE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA

(DIPARTIMENTO, STRUTTURA COMPLESSA, STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE)

Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere del Responsabile dell'unità organizzativa:

SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE IN QUANTO IL CORSO IN OGGETTO È DI IMPORTANZA
STRATEGICA E NECESSARIA PER MIGLIORARE IL SERVIZIO RESO DA "MICROLOGI"
NELLA PREVENZIONE DELLE INFESTAZIONI DA FUNGHI

Luogo: CAGLIARI

Data (gg/mm/aaaa): 06/06/2015

Nome e cognome (in stampatello)

Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura
Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)

DOTTOR GIORGIO CARLO STERI

Timbro e firma (leggibile)

Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura
Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)


IL DIRETTORE DEL
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Dott.ssa Silvana Tlecca

4

AUTORIZZAZIONE DIREZIONE AZIENDALE

FIRMA DIRETTORE SANITARIO

FIRMA DIRETTORE AMMINISTRATIVO


IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Pier Paolo Pani

7
AZIENDA U.S.L. N. 8 - CAGLIARI
DIREZIONE SANITARIA
27 LUG. 2015
ARRIVATA

**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio Individuale
Fuori sede**

LA RICHIESTA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE.
Deve essere compilata, firmata e presentata all'Area Formazione (già autorizzata dalla Direzione Aziendale)
almeno 30 giorni prima della data di inizio dell'attività formativa

1. Spesa rimborsabile

L'attività di aggiornamento prevede il rimborso delle spese sostenute dal partecipante?

SI:

NO:

AZIENDA USL n. 8 - CAGLIARI		
AREA FORMAZIONE		
	09 SET. 2015	
PRESA IN CARICO		

2. Dati del partecipante

Il/la sottoscritto/a Loi Massimo

Nato/a a Abbasanta (OR) Il (gg/mm/aaaa) 31/05/1962

Matricola n. 20590

Struttura di appartenenza S.I.A.N.

Indirizzo di lavoro Cagliari via S. Lucifero, 77

Posizione funzionale Collaboratore professionale sanitario

Qualifica Tecnico della Prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro

Telefono /cellulare 3346152836 e-mail massimoloi@asl8cagliari.it

Area contrattuale:

- Comparto
- Dirigenza Medica e Veterinaria
- Dirigenza Tecnica, Sanitaria, Professionale e Amministrativa

AZIENDA USL n. 8 - CAGLIARI		
AREA FORMAZIONE		
	08 SET. 2015	
SEGNA COME VISTO		

Data(gg/mm/aaaa), Cagliari 8 luglio 2015

Nome e cognome del partecipante (in stampatello) Massimo Loi

Firma (leggibile) Massimo Loi

ASL8

P/2015/ 0023939 del 23/07/2015 ore 15,02

ente : DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

gnatario : Area Formazione

ssifica : 1.5.7.



3. Dati dell'attività formativa

Titolo: Il micologo durante la sua prevalente attività: la cernita ispettiva; approfondimento sistematico e pratico-ispettivo dei generi Lactarius e Lactifluus

Sede: Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica Villa Umbra – Pila, 06132 Perugia

Data: da (gg/mm/aaaa) 12/10/2015 a (gg/mm/aaaa) 16/10/2015

Durata effettiva dell'attività formativa in ore: 32

Organizzatore: Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica

Se organizzatore esterno, indicare l'indirizzo: Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica Villa Umbra – Pila, 06132 Perugia

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA: 03144320540

Attività ECM? Si | No **Se si, indicare il numero di crediti ECM assegnati:** 32

Se attività ECM, indicare la categoria professionale: _____

Allega il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi: Si | No

SE NO, NON SARÀ POSSIBILE RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.

4. Stima di spesa

La spesa complessiva presunta è articolata nel modo seguente:

• Iscrizione:	€ 350,00
• Viaggio:	€ 373,00
• Albergo:	€ 660,00
• Pasti:	€ 359,97
• Altre spese: (eventuale taxi)	€ 100,00



Totale spesa presunta: € 1842,97

Risorse economiche:

- budget dell'Azienda
 fondo vincolato (specificare) _____

Anticipo Cassa Economale: 1382,22

(domanda da presentare con apposito modulo all'Area Formazione dopo pubblicazione della delibera)

NOTA BENE: non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originale.

PARERE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA

(DIPARTIMENTO, STRUTTURA COMPLESSA, STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE)

Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere del Responsabile dell'unità organizzativa:

SI ESPRIMO PARERE FAVOREVOLE IN QUANTO IL CORSO IN OGGETTO È DI IMPORTANZA STRATEGICA E NECESSARIA PER MIGLIORARE IL SERVIZIO RESO DAI MICROLOGI NELLA PREVENZIONE DELLE INFESTAZIONI DA FUNGHI.

Luogo: CAGLIARI

Data (gg/mm/aaaa): 8 GIUGNO 2015

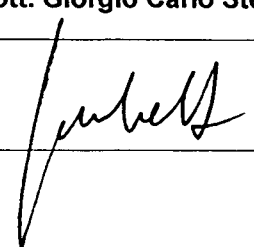
Nome e cognome (in stampatello)

Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)

Dott. Giorgio Carlo Steri

Timbro e firma (leggibile)

Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)



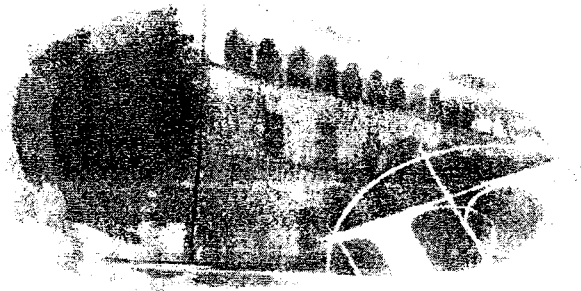
AUTORIZZAZIONE DIREZIONE AZIENDALE

FIRMA DIRETTORE SANITARIO
IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Pier Paolo Pani



FIRMA DIRETTORE AMMINISTRATIVO

E.C.M.
educazione continua in medicina Umbria



CORSO DI AGGIORNAMENTO PER MICOLOGI

***“IL MICOLOGO DURANTE LA SUA PREVALENTE ATTIVITA’: LA
CERNITA ISPETTIVA; APPROFONDIMENTO SISTEMATICO E
PRATICO-ISPETTIVO DEI GENERI
LACTARIUS E LACTIFLUUS”***

DAL 12 AL 16 OTTOBRE 2015

Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica
Villa Umbra – Pila, Perugia

**"IL MICOLOGO DURANTE LA SUA PREVALENTE ATTIVITA': LA CERNITA
ISPETTIVA; APPROFONDIMENTO SISTEMATICO E PRATICO-ISPETTIVO DEI
GENERI LACTARIUS E LACTIFLUUS"**

PRESENTAZIONE

L'esigenza primaria del Micologo, formato ai sensi del D.M. 686/96, è quella di potersi esercitare continuamente nell'attività di cernita (ai fini della formulazione di un giudizio di commestibilità) e di determinazione del materiale fungino che si trova di fronte.

Non per tutti è possibile mantenere l'allenamento e studiare molti funghi sia dal punto di vista quantitativo che della variabilità specifica. E' per questo che si è pensato ad un evento formativo che abbia come attività principale lo studio e la determinazione del materiale fresco. Di grande valore didattico rappresenta l'uscita guidata, in presenza di Docenti che aiuteranno ad associare le specie fungine trovate con l'habitat di crescita a loro congeniale.

Ad integrazione di tutto questo sono previste lezioni frontali finalizzate allo studio sistematico ed ispettivo dei generi *Lactarius* e *Lactifluus* e all'approfondimento delle normative che regolano la certificazione dei funghi freschi destinati al commercio al dettaglio.

DOCENTI DEL CORSO

MARIA TERESA BASSO – *Membro permanente del Comitato Scientifico A.M.B.*
ROBERTO PARA – *Responsabile Scientifico C.A.M.M.*

DURATA E ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO

Il corso è articolato su 5 giornate tra attività teoriche, pratiche ed escursioni guidate per un totale di 32 ore di formazione. Le attività pratiche di determinazione guidata e cernita ispettiva verranno realizzate in sottogruppi da massimo 15 persone; ciascun gruppo verrà condotto da un docente.

PAESE IT
CIN EUR 02
CIN NAZIONALE R
ABI 02008
CAB 03045
N. CONTO 000401212120
IBAN IT 02 R 02008 03045 000401212120
CODICE TESORERIA ENTE 6100153
BENEFICIARIO: CONSORZIO SCUOLA UMBRA DI AMMINISTRAZIONE PUBBLICA

Causale del bonifico: Quota d'iscrizione Corso di aggiornamento per micologi 12-16 ottobre 2015 – C2125

Attestazione della partecipazione:

- ai sensi dell'art. 15 L n. 183 del 12 novembre 2011, la partecipazione al corso può essere autocertificata;
- ai fini della validità del corso il partecipante dovrà aver frequentato almeno il 90% del monte ore totale;
- la verifica delle autocertificazioni da parte degli Enti potrà essere effettuata ai sensi del DPR 445/00

Crediti ECM: Il corso fornirà 32 crediti ECM al personale medico-sanitario che, oltre al requisito di presenza, supererà il test ECM finale rispondendo correttamente almeno al 75% delle domande.

I crediti riconosciuti potranno essere consultati nel portfolio corsi di ciascun partecipante accedendo all'area riservata presente nell'AREA UTENTI del sito www.villaumbra.gov.it. Per accedere nell'area riservata si ricorda che vanno inseriti come username il proprio codice fiscale e come password i numeri da 1 a 8 (salvo modifiche da parte dell'utente).

Sede del corso:

Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica – Villa Umbra, Loc. Pila – Perugia

Durata del corso: 32 ore

Orari del corso:

Prima giornata: 14.00-18.00

Seconda e quarta giornata: 09.00-13.00/14.00-18.00

Terza giornata: 8.30-13.00/14.00-17.30

Quinta giornata: 09.00-13.00

RESPONSABILITA' DIDATTICA ED ORGANIZZATIVA

Responsabile Scientifico:

Andrea Arcangeli – *Micologo ASL Umbria 1*

Tel. 348-2892849 – e mail: arcazico@libero.it

Coordinamento didattico organizzativo:

Veruska Subicini – *Responsabile Sezione Sanità, prodotti e metodologie innovative*

Consorzio Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica

Tel. 075 5159700 - email: veruska.subicini@villaumbra.gov.it

PROGRAMMA DI DETTAGLIO

12/10/2015	ARGOMENTO/ATTIVITA'	DOCENTE
14.00 – 14.30	Registrazione corsisti e Presentazione del Corso	
14.30 – 18.00	Determinazione guidata e cernita ispettiva (in gruppi)	Maria Teresa Basso - Roberto Para

13/10/2015	ARGOMENTO/ATTIVITA'	DOCENTE
9.00-13.00	Approccio moderno allo studio dei generi <i>Lactarius</i> e <i>Lactifluus</i> . Come la "moderna" sistematica filogenetica si raccorda con la "tradizionale" sistematica morfologica. Aspetti ecologici dei generi <i>Lactarius</i> e <i>Lactifluus</i> . Trattazione sistematica delle principali categorie tassonomiche sottogeneriche dei "lattari".	Maria Teresa Basso
13.00-14.00	<i>Pausa pranzo</i>	
14.00-18.00	Descrizione dettagliata delle principali specie dei generi <i>Lactarius</i> e <i>Lactifluus</i>	Maria Teresa Basso

g

14/10/2015	ARGOMENTO/ATTIVITA'	DOCENTE
08.30-13.00	Escursione guidata (Gruppi Micologici)	Maria Teresa Basso - Roberto Para
13.00-14.00	<i>Pausa pranzo</i>	
14.00-17.30	Determinazione guidata e cernita ispettiva (lavoro in gruppi)	Maria Teresa Basso - Roberto Para

15/10/2015	ARGOMENTO/ATTIVITA'	DOCENTE
09.00-13.00	Determinazione guidata e cernita ispettiva (lavoro in gruppi)	Maria Teresa Basso -

		Roberto Para
13.00-14.00	<i>Pausa pranzo</i>	
14.00-18.00	Importanza della microscopia nello studio dei generi <i>Lactarius</i> e <i>Lactifluus</i>	Maria Teresa Basso

16/10/2015	ARGOMENTO/ATTIVITA'	DOCENTE
9.00-12.30	Commestibilità e tossicità dei "Lattari" in Italia e nel mondo. Micetismi. Tradizioni regionali e locali di consumo alimentare dei "Lattari": aspetti storico-culturali, importanza economica. Trattazione schematica dei generi <i>Lactarius</i> e <i>Lactifluus</i> in ottica pratico-ispettiva.	Maria Teresa Basso
12.30-13.00	Test ECM e Conclusioni	Basso

Ore complessive: 32

DESTINATARI

Il corso è destinato a Micologi formati ai sensi del D.M. 686/96 o, in ogni caso, a persone che abbiano delle solide conoscenze di base della micologia.

Il corso verrà attivato con un minimo di 25 partecipanti e con un massimo di 30.

NOTE ORGANIZZATIVE

Iscrizioni:

Le iscrizioni dovranno essere effettuate on-line dal sito della Scuola www.villaumbra.gov.it (Area Utenti) Nell'area utenti" (navigazione sinistra) cliccare su "Iscriviti OnLine" e seguire le istruzioni.

Le iscrizioni (che saranno perfezionate dal contestuale invio della ricevuta del bonifico relativo al versamento della quota di partecipazione al corso all'indirizzo e-mail laura.manfroni@villaumbra.gov.it oppure al seguente numero di fax: 075 51 59 785) vanno effettuate entro il 28/09/2015.

Saranno accettate iscrizioni fino a completamento dei posti disponibili.

COSTI DEL CORSO E MODALITA' DI PAGAMENTO

La quota di partecipazione è di € 350.

Si ricorda che saranno considerati iscritti soltanto coloro che, contestualmente all'iscrizione on line, procederanno ad inviare la ricevuta dell'effettuato bonifico alla Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica (scansionata per e-mail all'indirizzo laura.manfroni@villaumbra.gov.it oppure via fax al seguente numero: 075 51 59 785)

NELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE SONO RICOMPRESI I COFFEE BREAK.

IL PAGAMENTO DELLA QUOTA DOVRÀ ESSERE EFFETTUATO TRAMITE BONIFICO BANCARIO

UniCredit Banca di Roma S.p.A. - Ag. Perugia Pila

U Scuola Umbra di
Amministrazione Pubblica

Segreteria organizzativa:

Laura Manfroni – *Collaboratore Amministrativo*

Consorzio Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica

Tel. 075 5159754 – email: laura.manfroni@villaumbra.gov.it

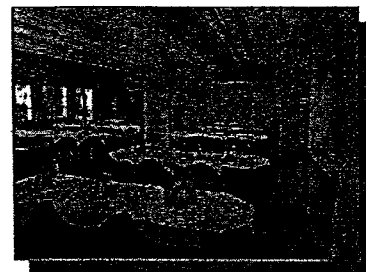
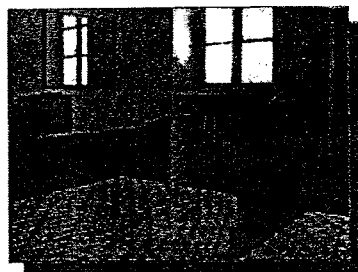
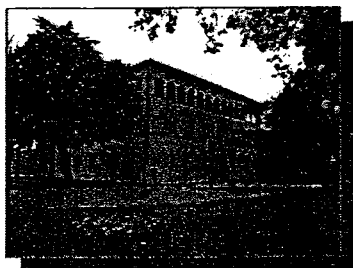
SERVIZI DI RISTORAZIONE E FORESTERIA

Presso Villa Umbra, sede delle attività formative, è presente un servizio di foresteria e ristorazione disponibile per i partecipanti al corso alle tariffe speciali riservate al personale degli enti soci di Villa Umbra.

Per informazioni sui costi di soggiorno e per effettuare le prenotazioni, è possibile contattare la segreteria del corso o direttamente la **Cooperativa Sociale "La Torre"** gestrice dei servizi ai seguenti recapiti:

Tel/ Fax 075-5159784/708

e-mail latorre@villaumbra.gov.it



4