

**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
P E S C A R A**

COPIA

**DIPARTIMENTO AFFARI DEL PERSONALE E
LEGALI**

**UNITA' OPERATIVA COMPLESSA
UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO**

Il giorno 29 – 03 – 2021, nella sede dell'Azienda U.S.L. di Pescara, Via R. Paolini, 45, il Dott. ALBERTO CIANCI, Dirigente Amministrativo dell'Ufficio Formazione ed Aggiornamento, nominato dal Direttore Generale con deliberazione n° 1149 del 04.11.2010 ha adottato la seguente, ha adottato la seguente

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n. 27 / AFO

OGGETTO:

LIQUIDAZIONE QUOTE DI ISCRIZIONE AL CORSO FAD "AUDITOR/LEAD ISO 9001:2015".

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE

P E S C A R A

IL DIRIGENTE

PREMESSO CHE 10 dipendenti individuati dalla Dott.ssa Tiziana Bonfini Responsabile dei tessuti e Biobanche, con Determinazione Dirigenziale n. 143 del 4/11/2020 sono stati autorizzati a partecipare al corso in modalità FAD "AUDITOR/LEAD ISO 9001:2015".

VISTA la fattura n. 21P8-000240 del 23/03/2021 emessa dalla ditta RINA SERVICES S.P.A., organizzatrice del corso, per l'importo complessivo di € 3.500,00;

DATO ATTO che la richiamata fattura è stata acquisita dal protocollo generale con n. 0030970/21 del 4/03/2021;

ACQUISITO il C.I.G. n. Z2D2DF10D4;

RITENUTO di procedere alla liquidazione, poiché trattasi di spettanze dovute;

DETERMINA

- 1) **DI DEMANDARE** al servizio economico finanziario l'acquisizione del D.U.R.C., condizionando i successivi punti all'esito positivo della verifica;
- 2) **DI LIQUIDARE** la somma complessiva di € 3.500,00 (tremilacinquecento/00) in favore ditta RINA SERVICES S.P.A., a titolo di quota di iscrizione dei dipendenti sopraindicati al corso "AUDITOR/LEAD ISO 9001:2015".
- 3) **DI PROVVEDERE** al pagamento mediante bonifico bancario sul c/c indicato dal beneficiario come "dedicato" (ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge n. 136 del 13 agosto 2010 e s.m.i.) al seguente codice IBAN XX
- 4) **DI DARE ATTO** che somma complessiva di € 3.500,00 è imputata alla voce di conto n. 0702020302 del Bilancio 2020 autorizzazione n. 315.
- 5) **DI DARE ATTO** di aver rilevato la voce di conto come da indicazione del servizio economico finanziario;



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto [redacted] per la carica in [redacted] in qualità di
procuratore pro tempore della [redacted]
Via Corsica 12 [redacted] consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste e richiamate dal D.P.R.
28 Dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di ottemperare alle disposizioni di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136, "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia", con particolare riferimento all'articolo 3 della citata legge, ed a tal fine

COMUNICA

gli estremi identificativi del Conto Corrente Bancario dedicato in via non esclusiva alle commesse pubbliche:

Estremi identificativi del Conto Corrente Bancario:

Banca [redacted]
Sede/Agenzia [redacted]
Intestazione: [redacted]
Codice IBAN [redacted]
SWIF [redacted]

13

ELENCO DI LIQUIDAZIONE

Provvedimento : 75-2021-27 del 29/03/2021

LIQUIDAZIONE QUOTE DI ISCRIZIONE AL CORSO FAD
 "AUDITOR/LEAD ISO 9001:2015".

Autorizzazione : 2020-215-0

PIANO FORMATIVO AZIENDALE 2020 - BUDGET FORMAZIONE

Delibera di assunz. --

Beneficiario	: 55995 TRINA SERVICE S.P.A.	Durc/Regolare	Scadenza Durc
Codice fiscale	: C.F. 01397530682	Partita iva	P.I.:03487840104

Conto form./cli. : 0205070201

Debiti verso altri fornitori nazionali

Descrizione	Registrazione		Num Fraz	Documento		Importo
	Data	Tipo Anno Numero		Numero	Data	
DARE PER LE SEGUENTI PRESTAZIONI: CORSI DI FORMAZIONE K01G - Q51G - CIG: Z2D2DF1 Data scadenza : 03/03/2021	03/03/2021	1-2021-9659	1	21P8-000157	26/02/2021	4 270,00
CIG: Z2D2DF10D4 LIQUIDAZIONE QUOTE DI ISCRIZIONE AL						

Debito IVA	Codice	Carico ente	Carico prestatore
	IVA	770	0

DARE PER LE SEGUENTI PRESTAZIONI: CORSI DI FORMAZIONE K01G - Q51G - CIG: Z2D2DF1 Data scadenza : 12/03/2021	16/03/2021	1-2021-11480	1	21P8-000198	10/03/2021	4 270,00
CIG: Z2D2DF10D4 LIQUIDAZIONE QUOTE DI ISCRIZIONE AL						

Debito IVA	Codice	Carico ente	Carico prestatore
	IVA	770	0

NOTA CREDITO A STIPULAZIONE DELLA NOTA FATTURA 2021/03/157 DEL 26 Febbraio 2021 PER Data scadenza : 11/03/2021	09/03/2021	1-2021-11481	1	21P8-000197	09/03/2021	-4 270,00
CIG: Z2D2DF10D4 LIQUIDAZIONE QUOTE DI ISCRIZIONE AL						

Debito IVA	Codice	Carico ente	Carico prestatore
	IVA	-770	0

NOTA CREDITO A STIPULAZIONE DELLA NOTA FATTURA 2021/03/118 DEL 10 Marzo 2021 PER Data scadenza : 19/03/2021	15/03/2021	1-2021-11844	1	21P8-000221	15/03/2021	-4 270,00
CIG: Z2D2DF10D4 LIQUIDAZIONE QUOTE DI ISCRIZIONE AL						

Debito IVA	Codice	Carico ente	Carico prestatore
	IVA	-770	0

DARE PER LE SEGUENTI PRESTAZIONI: CORSI DI FORMAZIONE K01G - Q51G - CIG: Z2D2DF1 Data scadenza : 25/03/2021	23/03/2021	1-2021-13042	1	21P8-000240	23/03/2021	3 500,00
CIG: Z2D2DF10D4 LIQUIDAZIONE QUOTE DI ISCRIZIONE AL						

Totale Beneficiario: 3 500,00

Totale: 3 500,00

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
P E S C A R A

COPIA

U.O.C. UFFICIO FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO

(f.to Dott. Sergio Maria Matera)

Il Dirigente
(f.to Dott. Alberto Cianci)

La presente determinazione è prodotta in duplice originale, di cui una viene archiviata a tempo indeterminato presso l'Ufficio Formazione ed Aggiornamento e l'altra inviata all'Ufficio Organizz. Programm. ed AA.GG.

Una copia conforme viene inviata al Collegio Sindacale.

Va altresì inviata in copia conforme agli altri Uffici Interessati:

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Gestione del Patrimonio; | - GPA - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Trattamento Economico del Personale; | - TEP - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Gestione Risorse Umane | - GRU - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Gestione Economico-Finanziaria; | - GEF - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Affari Legali ed Assicuraz.; | - ALA - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Economato; | - ECO - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Relazioni con il Pubblico; | - URP - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Organizzazione Igienico-Sanitaria | - OIS - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Statistica ed Informatica | - STA - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Prevenzione e Protez. Sicurezza Interna; | - PPS - |
| <input type="checkbox"/> - Uffici del Dipartimento di Prevenzione; | - DIP - |
| <input type="checkbox"/> - Uffici del Dipartimento Servizi Sanitari ed Assistenziali;- | - DSA - |
| <input type="checkbox"/> - Dipartimento di Salute Mentale; | - DSM - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero Pescara;- | - PEA - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Pescara; | - PES - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero Penne; | - PNA - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Penne; | - PNS - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero Popoli;- | - POA - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Popoli; | - POS - |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |

Atto annotato sul registro interno delle determinazioni dirigenziali dell'Unità Operativa Complessa Ufficio Formazione ed Aggiornamento, ai fini della pubblicità legale.

La presente copia risulta essere conforme all'originale agli atti.

Pescara _____

Il Dirigente Amministrativo
Ufficio Formazione ed Aggiornamento
(Dott. Alberto Cianci)

