

**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE  
PESCARA**

COPIA

**DIPARTIMENTO GESTIONE E SVILUPPO  
RISORSE UMANE**

\*\*\*\*\*

**U.O.S. FORMAZIONE E POLO DIDATTICO**

Il giorno 30 MAR. 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

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

n. 30 / AFO

**OGGETTO:**

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE DOTT.SSA MARIANGELA BATTILANA AL MASTER  
DI II LIVELLO IN TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA**

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

## IL DIRIGENTE

**PREMESSO** che la dott.ssa Mariangela Battilana, dirigente medico in servizio presso la UOC di Anestesia e Rianimazione, ha chiesto il rimborso delle spese delle spese per l'immatricolazione al Master di II livello in Terapia Intensiva Pediatrica , anni accademici 2020/2021 presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore – Roma

**VISTA** la domanda, allegata al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale.

**CONSIDERATO** l'interesse aziendale, espresso dal parere favorevole del Direttore Sanitario, dott. Antonio Caponetti.

**Presa visione dell'assenso espresso dalla Direzione, si ritiene di procedere all'autorizzazione come di seguito specificato.**

## DETERMINA

1. **DI AUTORIZZARE** la partecipazione in formazione facoltativa della dott.ssa Mariangela Battilana, dirigente medico in servizio presso la UOC di Anestesia e Rianimazione, ha chiesto il rimborso delle spese delle spese per l'immatricolazione al Master di II livello in Terapia Intensiva Pediatrica , anni accademici 2020/2021 presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore - Roma
2. **DI AUTORIZZARE** il contributo di 1.500,00 euro alle spese di iscrizione che ammontano a 3.000,00 euro.
3. **DI RIMBORSARE** alla dott.ssa Battilana 1.500,00 euro quale contributo parziale alle spese di iscrizione.
4. **DI TRASMETTERE** copia del presente provvedimento all'interessata, all'ufficio rilevazione presenze, alla Direzione Amministrativa PP.OO., all'ufficio economico finanziario.
5. **DI DARE ATTO** che la spesa complessiva di 1.500,00 euro derivante dal presente provvedimento, è da imputare **alla voce di conto n. 0702020302 del bilancio 2021.**
6. **DI DARE ATTO** di aver rilevato la voce di conto come da indicazione del Servizio Economico Finanziario.



Unità Sanitaria Locale di Pescara

## Istituto Ospedaliero "Spirito Santo" di Pescara

Unità Operativa Complessa di Terapia Intensiva, Anestesiologia, Terapia del dolore

Direttore: *Dott.ssa Rosamaria Zocaro*

Studio Direttore: Tel. 085.4252112 – Fax 085.4252859

Rianimazione: Tel. 085.4252732 – Fax 085.4252300

Blocco Operatorio: Tel. 085.4252735 – Fax 085.4252357

Terapia del Dolore: Tel. 085.4252463 – Fax 085.4252736

Pescara 27/01/2021

All'attenzione del Dott. Cianci  
Direttore dell'Ufficio Formazione

**Oggetto:** richiesta rimborso spese iscrizione Master II livello di Terapia Intensiva Pediatrica

Si richiede rimborso spese per l'immatricolazione della Dott.ssa Battilana Mariangela, dirigente medico in servizio presso l'UOC di Anestesia e Rianimazione, al Master di II livello in Terapia Intensiva Pediatrica aa 2020-2021 presso Università Cattolica del Sacro Cuore, sede di Roma. Il master avrà inizio a febbraio 2021 con la durata prevista di un anno, suddiviso in lezioni teoriche e tirocinio formativo (1500 ore, 60 crediti formativi). Al termine è previsto un esame finale con elaborato scritto.

Si allega programma didattico.

La quota di iscrizione è pari a 3000 euro (da versare in due rate da 1800 e 1200 euro), si allega primo pagamento a mezzo MAV della cifra di 1800 euro e la domanda di immatricolazione inoltrata.

In attesa di un Suo riscontro si porgono cordiali saluti

Il dirigente medico  
Dott.ssa Mariangela Battilana

*Mariangela Battilana*

MATEICOLA 8656

Il direttore dell' UOC di Anestesia e Rianimazione  
Dott.ssa Rosamaria Zocaro

ASL PESCARA Presidi Ospedalieri  
Spirito Santo Pescara - San Massimo Penne  
U.O. Anestesia e Rianimazione  
*Rosamaria Zocaro*  
Direttore: Dott.ssa ZOCARO Rosamaria  
Matr. 5960 C.d.C. 334

# AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE PESCARA

COPIA

## U.O.S. FORMAZIONE E POLO DIDATTICO

Il Funzionario  
(f.to dott.ssa Beatrice Zimarino)

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 Semplice Formazione e Polo Didattico, ai fini della pubblicità legale.

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

Pescara \_\_\_\_\_

Il Dirigente Amministrativo  
U.O.S. Formazione e Polo Didattico  
(Dott. Alberto Cianci)