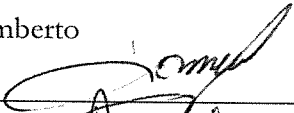
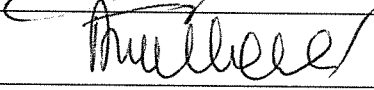


**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

(Nominato con D.P.G.R.T. n. 177 del 16/12/2016)

N° 271 del 09-11-2017

|  |  |
|--|--|
| Oggetto: Rettifica modulo (All.12), allegato al documento "Prime linee di indirizzo per la formazione e l'aggiornamento professionale" approvato con delibera n.20/2015. |  |
| Struttura Proponente:  | Direzione Aziendale  |
| Responsabile del Procedimento  | Domenichini Umberto  |
| Estensore  | Coli Donella        |
| ALLEGATI<br>N° 1   |  |

IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE

Importo di spesa:

Conto Economico:

Eseguibile a norma di Legge dal 26-11-2017

Publicato a norma di Legge il 09 NOV. 2017

Inviato al Collegio Sindacale il 09 NOV. 2017

**IL DIRETTORE GENERALE**

di questo Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica, con sede in Via Cosimo il Vecchio 2 - 50139, Firenze, in forza del Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 177 del 16.12.2016.

**Visti/e:**

- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;
- la Legge Regionale Toscana 24 febbraio 2005, n. 40 di disciplina del Servizio Sanitario Regionale e successive modifiche ed integrazioni;
- la Legge Regionale Toscana 4 febbraio 2008, n. 3 e successive modifiche ed integrazioni, in forza della quale ISPO è Ente del Servizio Sanitario Regionale, dotato di personalità giuridica pubblica e di autonomia organizzativa, amministrativa e contabile;
- la Legge Regionale Toscana 28 dicembre 2015, n. 84 "Riordino dell'assetto istituzionale ed organizzativo del Sistema Sanitario Regionale, modifiche alla L.R. 40/2005;
- la Legge Regionale Toscana del 14 luglio 2016, n. 44 recante "Ulteriori disposizioni in merito al riordino dell'assetto istituzionale organizzativo del SSR. Modifiche alla L.R. 40/2005 ed alla L.R. 3/2008;
- la delibera del Direttore Generale 24 dicembre 2015, n. 292 con la quale è stato approvato il nuovo Regolamento di Organizzazione e Funzionamento di ISPO;

**Ricordato:**

- che, in forza della L.R.T. 4.02.2008 n. 3 l'Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica (ISPO) è Ente del Servizio Sanitario Regionale, dotato di personalità giuridica pubblica e di autonomia organizzativa, amministrativa e contabile e, ai sensi e per gli effetti dell'art.19 comma 1 di detta legge, subentra nelle attività esercitate dal disciolto C.S.P.O. a far data dal 1° Luglio 2008;

**Ricordato inoltre:**

-che, con deliberazione n. 20 del 29/01/2015, furono approvate le "Prime linee di indirizzo per la formazione e l'aggiornamento professionale" al fine di dare una disciplina generale in tema di formazione ed aggiornamento professionale del personale dipendente a tempo indeterminato di ISPO e stabilire le modalità di svolgimento dell'attività formativa sia all'interno che all'esterno dell'Istituto;

**Preso atto:**

-che, nel suddetto documento, all'art.13, si prendeva in considerazione l'Aggiornamento facoltativo fuori sede specificando che si configura come interesse preminentemente individuale ma comunque coerente con l'interesse dell'Istituto;

**Preso atto inoltre:**

- che, nell'indicare criteri e modalità con cui gestire correttamente l'Aggiornamento facoltativo, viene specificato che "Non è previsto alcun rimborso per spese iscrizione, spese viaggio, spese pasti, spese pernottamento;

**Rilevato :**

- che, nell'allegato 12 della delibera 20/2015, che rappresenta il Modulo di Richiesta di aggiornamento individuale facoltativo da compilare, per mero errore materiale e in netto contrasto con quanto sopra ricordato, si prevede "...il rimborso della quota di iscrizione fino ad un importo massimo di 750 euro.....";

**Ritenuto pertanto:**

- opportuno procedere alla rettifica del modulo nella parte in cui prevede il rimborso della quota di iscrizione fino ad un importo massimo di 750 euro;

- di allegare (all.A), quale parte integrante e sostanziale al presente atto, il modulo "Allegato 12" come correttamente modificato, cassando le parti in contraddizione con il contenuto delle Linee di

indirizzo e specificando che “Sono esclusi rimborsi per quote di iscrizione, per spese di viaggio, pernottamento e ristoro”;

**Rilevata** la legittimità e la congruenza dell'atto con le finalità istituzionali di questo Ente, stante l'istruttoria effettuata;

Con la sottoscrizione del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per quanto di competenza, ai sensi dell'art. 3 del Decreto legislativo n. 502/92 e successive modificazioni e integrazioni;

### **DELIBERA:**

Per quanto esposto in narrativa, che si intende integralmente richiamato:

1. Di modificare il modulo “Allegato 12”, della deliberazione n.20 del 29/01/2015, nella parte in cui contraddice apertamente i contenuti dell'atto al quale è allegato e recita “E” previsto il rimborso della quota di iscrizione fino ad un importo massimo di 750 euro”.
2. Di allegare al presente atto, quale parte integrante e sostanziale, con la specificazione che “Sono esclusi rimborsi per quote di iscrizione, per spese di viaggio, pernottamento e ristoro”, il nuovo modulo corretto (all. A) che annulla e sostituisce il precedente.
3. Di trasmettere il presente atto all'Ufficio Comunicazione, Attività Editoriali e Pianificazione Eventi Scientifici affinché il nuovo modulo corretto venga pubblicato sul Sito Aziendale.
4. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 42, comma 2, della L. R. Toscana n. 40/2005 e smi e di provvedere all'attivazione delle previste procedure di pubblicazione degli atti.

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Riccardo Poli)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Fabrizio Carraro)

IL DIRETTORE GENERALE  
(Prof. Gianni Amunni)

Elenco degli allegati

Allegato A

“Allegato 12”  
p. 1

STRUTTURE AZIENDALI DA PARTECIPARE:

DIREZIONE

S.C. AMMINISTRAZIONE , GESTIONE RISORSE, ATTIVITA' TECNICHE E SUPPORTO  
ALLA RICERCA

UFICIO COMUNICAZIONE, ATTIVITA' EDITORIALI E PIANIFICAZIONE EVENTI  
SCIENTIFICI



Allegato 12

 DIREZIONE SANITARIA  
 MODULO  
 RICHIESTA DI AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE FACOLTATIVO

Al Referente Formazione Interna ISPO

Il/la sottoscritto/a Responsabile (Direttore S.C./S.S./Coordinamento) \_\_\_\_\_

CHIEDE che il dipendente \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

posizione funzionale: \_\_\_\_\_ n. badge \_\_\_\_\_

con rapporto di impiego a tempo indeterminato, in servizio presso il Presidio: \_\_\_\_\_

SIA AUTORIZZATO a partecipare alla seguente iniziativa formativa in aggiornamento individuale facoltativo

Tipologia (Corso, Stage, Seminario .....etc.) \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_

Ente organizzatore \_\_\_\_\_

Luogo, periodo e orario di svolgimento \_\_\_\_\_

SI ALLEGA IL PROGRAMMA E LA RELAZIONE TECNICA

Data \_\_\_\_\_ Firma Responsabile (Direttore S.C./S.S./Coordinamento) \_\_\_\_\_

Firma per assenso del dipendente partecipante \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Sono esclusi rimborsi per quote di iscrizione, spese di viaggio, pernottamento e ristoro che saranno a carico del partecipante.