



**ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II"**

**ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A  
CARATTERE SCIENTIFICO**

**BARI**

**UNITA' OPERATIVA QUALITA' E RISK-MANAGEMENT**

**DETERMINAZIONE**

<b>Raccolta Particolare dell' U.O. Qualità e Risk-Management</b> Determinazione n. <u>18</u> del <u>20.03.2009</u>	<b>Raccolta Generale delle Determinazioni</b> Determinazione n. <u>118</u> del <u>23.03.2009</u>
<b>OGGETTO: Evento Formativo 2009. Liquidazione spese.</b>	

L'anno **duemilanove** il giorno **venti** nel mese di **marzo** nel proprio Ufficio,

**IL RESPONSABILE DELL'U.O.  
QUALITA' e RISK-MANAGEMENT  
Dr.ssa Patrizia NARDULLI**

Nelle more del predisponendo piano delle attività formative ECM dell'Istituto per l'anno 2009 comprendente la seguente iniziativa formativa:

- Nuove Frontiere in oncologia chirurgica: tumori del fegato, aspetti innovativi, diagnostici e terapeutici"

Visto che la suddetta iniziativa formativa ha comportato spese di contributi ministeriali di accreditamento per un totale di **€ 271,14** ;

### **D E T E R M I N A**

Liquidare in complessivi **€ 271,14** le spese sostenute per l'evento in oggetto;

Corrispondere in favore della "AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI ASSR SERV. TESOR." Codice IBAN: IT35T0760103200000086747664 **€ 271,12** - specificando in causale: "versamento ai sensi della L. 388/00 art.92, c.5 e della L.244/07, art.2 c. 358 – Evento Formativo n. 2172 – 9004706 Crediti preassegnati n.11"

Precisare che la predetta spesa trova imputazione sul conto economico 7121000005 del Bilancio 2009, giusta deliberazione n. 31 del 23 febbraio 2009;

Trasmettere copia della presente determinazione, con connessa documentazione di spesa in originale, all'Area Gestione Risorse Finanziarie per quanto di competenza.

**Il Responsabile del Procedimento Legge 241/1990  
Collaboratore Amministrativo Prof.le  
f.to: Dott.ssa Annamaria QUARANTA**

**IL RESPONSABILE DELL' U.O.  
QUALITA' E RISK-MANAGEMENT  
f.to: Dr.ssa Patrizia NARDULLI**

---

**ANNOTAZIONI CONTABILI**

IL DIRIGENTE

---

---

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente Determinazione è stata pubblicata, ai fini dichiarativi, all'Albo dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" per 5 giorni consecutivi

**dal 23.03.2009 al in corso**

**Bari, 23.03.2009**

Il Responsabile del Procedimento  
f.to: Francesco Lopopolo

---

per copia conforme

Bari, \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Procedimento  
Francesco Lopopolo

---