

# A.S.P. PAOLO RICCI



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
Sede amministrativa: 62012 Civitanova Marche (MC) – Via Einaudi, 144  
Sede legale 62012 Civitanova Marche Alta (MC) – P.zza XXV Luglio, 2  
Centralino unico 0733/78361 - sito web:www.paoloricci.org - e-mail istituzionale: info@paoloricci.org

## DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

**Nr. 39 DEL 23/02/2015**

IMP. 82/2015

<b>OGGETTO:</b>	<b>FORMAZIONE: VERSAMENTO QUOTA ANNUALE 2015 PER ACCREDITAMENTO IN QUALITA' DI PROVIDER ECM. CAP. 22 IMP. 82</b>
-----------------	--

### IL RESPONSABILE

**Vista** la Deliberazione di Consiglio di Amministrazione n. 23 del 10 giugno 2011 recante all'oggetto "Accreditamento ECM AGE.NA.S - Commissione Nazionale Formazione Continua - Nomina membri comitato scientifico e nomina operatori di sistema" con la quale è stata confermata la richiesta di accreditamento alla Commissione Nazionale per la Formazione Continua in Medicina in qualità di Provider in quanto l'attività formativa in ECM è conforme agli scopi dell'Istituto Paolo Ricci, così come previsto dallo Statuto;

**Considerato** che l'accREDITamento di un Provider ECM è il riconoscimento da parte di un'istituzione pubblica (Commissione Nazionale per la Formazione Continua o Regioni o Province Autonome direttamente o attraverso organismi da questi individuati) che un soggetto è attivo e qualificato nel campo della formazione continua in sanità e che pertanto è abilitato a realizzare attività formative riconosciute idonee per l'ECM individuando ed attribuendo direttamente i crediti ai partecipanti;

**Dato atto** che per l'accREDITamento in qualità di Provider è necessario provvedere al versamento del contributo, così come previsto all'Art. 2, punto 1 del DM 26 febbraio 2010;

**Vista** la nota della Commissione Nazionale per la Formazione Continua, prot. 0001631 del 29.07.2011, che comunica a questo Ente il relativo accREDITamento quale provider con numero assegnato 1407;

**Dato atto** che ai sensi del regolamento di attuazione dell'Accordo Stato-Regioni, viene fissata la somma di € 2.582,28 quale contributo annuo alle spese, di cui al DM Ministero della Salute del 26.02.2010;

**Rilevato** che la somma complessiva da impegnare secondo quanto previsto dal regolamento di AccREDITamento trova capienza al capitolo 22 del bilancio corrente

# A.S.P. PAOLO RICCI

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
Sede amministrativa: 62012 Civitanova Marche (MC) – Via Einaudi, 144  
Sede legale 62012 Civitanova Marche Alta (MC) – P.zza XXV Luglio, 2  
Centralino unico 0733/78361 - sito web:www.paoloricci.org - e-mail istituzionale: info@paoloricci.org



## DETERMINA

**di impegnare** al Capitolo 22 del bilancio 2015 la somma complessiva di € 2.582,28 quale contributo annuo alle spese per l'accreditamento annuale nel sistema della Formazione Continua in Medicina, così come determinato ai sensi del DM Ministero della Salute del 26.02.2010;

**di provvedere** al versamento della stessa secondo le modalità indicate dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua.

**di dare atto** che il Responsabile del Procedimento é: **Zallocco Patrizia**

**Il Direttore Generale  
Dott.ssa Zallocco Patrizia**

A handwritten signature in black ink, corresponding to the name of the Director General, Dott.ssa Zallocco Patrizia. The signature is fluid and cursive, written over the printed name.