



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

**Determina Dirigenziale N. 322 del 03/04/2024**

**Proponente: Il Direttore UOC APPROPRIATEZZA ED EPIDEMIOLOGIA CLINICA E VALUTATIVA,  
FORMAZIONE QUALITA' E PERFORMANCE**

**Oggetto: LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO ANNUALE FISSO ANNO 2024 PROVIDER ECM E REGIONE  
CAMPANIA € 2.582,28**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 03/04/2024 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**ESECUTIVITA'**

Atto immediatamente esecutivo

**TRASMISSIONE**

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

**UOC AFFARI GENERALI  
Direttore Eduardo Chianese**

**ELENCO FIRMATARI**

*Carmela Zito - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA*

*Federica D'Agostino - UOC APPROPRIATEZZA ED EPIDEMIOLOGIA CLINICA E VALUTATIVA, FORMAZIONE QUALITA' E PERFORMANCE*

*Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Pasquale Cecere*



**Oggetto:** LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO ANNUALE FISSO ANNO 2024 PROVIDER ECM E REGIONE CAMPANIA € 2.582,28

**Direttore U.O.C. EPIDEMIOLOGIA, QUALITA',  
PERFORMANCE E FLUSSI INFORMATIVI**

**Premesso che:**

- il Comitato Scientifico per gli ECM, nominato con Deliberazione n. 167 del 12/02/2024, ha approvato i corsi di aggiornamento proposti da vari Direttori di Unità Operativa e dai Direttori di Dipartimento per l'anno 2024;
- per quanto detto, sia che trattasi di progetti (corsi destinati al personale interno all'Azienda Ospedaliera di Caserta), che di eventi (destinati anche a persone esterne all'Azienda), per l'anno 2024 saranno espletati, oltre che in FAD anche in presenza, a totale discrezione dei Direttori Scientifici;

**Visto:**

- che con Decreto Dirigenziale della Regione Campania A.G.C. 19 – Settore 2 – n. 227 del 23 luglio 2012 s.m.i., è stato previsto il versamento di un contributo annuale fisso per i soggetti accreditati ad erogare attività formative e, per le Aziende Sanitarie Pubbliche, ed è stata stabilita l'assenza di ulteriori contributi oltre a quello per l'accredimento quale Provider ECM per le attività formative rivolte esclusivamente al proprio personale dipendente o convenzionato. Laddove, invece, si eroghi attività formativa a personale non dipendente è previsto che si versi un contributo invariato rispetto a quello nazionale;
- la nota prot. 2020 0384963 del 17/08/2020 a firma dell'Avv. Antonio Postiglione, acquisita al nostro prot. n. 24496 del 17/08/2020, allegata alla presente formandone parte integrante e sostanziale, dalla quale si evince che il pagamento di € 2.582,28 va diviso tra l'AGENAS al 60% pari ad € 1.549,37 ed il 40%, pari ad € 1.032,91 alla TESORERIA REGIONALE GESTIONE SANITA';

**Considerato che:**

- il pagamento va effettuato specificando in causale: ECM R05 – Versamento Accreditamento Provider 23 – Codice IBAN IT69U0100003245348300150983 – Codice Fiscale AGENAS 97113690586 – a titolo di contributo annuale fisso previsto per l'attività di Provider anno 2024, € 1.549,37 pari al 60% dell'importo complessivo ed € 1.032,91 pari al 40% specificando: Versamento Accreditamento Provider 23 – Codice IBAN IT55L0101003400100000046275 – Codice Fiscale 8001990639 – a titolo di contributo annuale fisso previsto per l'attività di Provider anno 2024;

**Accertato che:**

*Determinazione Dirigenziale*



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

---

- i costi, debitamente inseriti in contabilità sul conto economico 5020203100 del bilancio 2024 con descrizione "costi per la formazione", risultano rispondenti ai requisiti di regolarità contabile;

**Attestata:**

- la legittimità della presente proposta di determinazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

**DETERMINA**

**Di approvare la narrativa e per gli effetti:**

- **liquidare la somma** di € 1.549,37 (60%) in favore dell'AGENAS, specificando in causale: ECM R05 – Versamento Accreditamento Provider 23 – Codice IBAN IT69U0100003245348300150983 – Codice Fiscale AGENAS 97113690586 a titolo di contributo annuale fisso previsto per l'attività di Provider anno 2024;
- liquidare la somma di € 1.032,91 (40%) in favore di: REGIONE CAMPANIA – TESORERIA REGIONALE GESTIONE SANITÀ, codice fiscale 8001990639, specificando: Versamento Accreditamento Provider 23 Codice IBAN IT55L0101003400100000046275 a titolo di contributo annuale fisso previsto per l'attività di Provider anno 2024;
- **dare atto** che la spesa è stata imputata sul conto economico 5020203100 "costi per la formazione", anno 2024 ove esiste sufficiente disponibilità per la copertura in oggetto;
- **autorizzare la U.O.C. Gestione Economico Finanziaria** a provvedere alla liquidazione/pagamento degli importi;
- **trasmettere copia** del presente atto al Collegio Sindacale ed alla U.O.C. Gestione Economico Finanziaria per la relativa esecuzione;
- **autorizzare la pubblicazione** della presente Determina sul sito internet aziendale.

**Il Direttore della U.O. C.**

**Epidemiologia, Qualità, Performance e Flussi Informativi**

*dott.ssa Federica D'Agostino*

*Determinazione Dirigenziale*



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

---

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE  
(per le proposte che determinano un costo per l'AORN – VEDI ALLEGATO)

*Determinazione Dirigenziale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*





Giunta Regionale della Campania  
 Direzione Generale per la tutela della Salute ed il  
 Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale  
 Unità Operativa  
 Personale del Servizio Sanitario Regionale

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2020. 0384963 17/08/2020 13.05

DIRETTORI GENERALI RSL - NO  
 5010 DIREZIONE GENERALE PER LA TUTELA



Ai Direttori Generali  
 Ai Responsabili della Formazione ECM  
 AASSLL  
 AAOO  
 AAOOUU  
 IRCCS Pascale

Ordine dei farmacisti di Napoli  
[ORDINEFARMACISTINA@PEC.FOFL.IT](mailto:ORDINEFARMACISTINA@PEC.FOFL.IT)  
 Clinica Mediterranea  
[PERSONALECLINICAMEDITERRANEA@LEGALMAIL.IT](mailto:PERSONALECLINICAMEDITERRANEA@LEGALMAIL.IT)  
 Istituto Antoniano  
[FONDAZIONEISTITUTOANTONIANO@LEGALMAIL.IT](mailto:FONDAZIONEISTITUTOANTONIANO@LEGALMAIL.IT)  
 Napolisanit  
[NEAPOLISANIT@LEGALMAIL.IT](mailto:NEAPOLISANIT@LEGALMAIL.IT)  
 EasyWay  
[A.PETTI@PEC.IT](mailto:A.PETTI@PEC.IT)

**Oggetto:** Applicazione Convenzione AGENAS – Regione Campania. Modalità di corresponsione del contributo annuale e per eventi formativi, a far data dal 1° settembre p.v. .

Si comunica che in data 21 luglio u.s. è stata rinnovata la convenzione tra AGENAS e Regione Campania, senza soluzione di continuità, pertanto il pagamento del contributo annuale e quello per eventi formativi, quest'ultimi ove dovuti, a far data dal 1° settembre p.v., deve essere effettuato con due distinti versamenti suddividendo l'importo complessivo in due quote:

- il 60% a favore dell'AGENAS da corrispondere con le consuete modalità;
- il 40% a favore della Regione Campania, con bonifico sul C/C bancario intestato alla TESORERIA REGIONALE GESTIONE SANITA' IBAN IT55L0101003400100000046275

L'applicativo web ECM - Regione Campania è stato infatti opportunamente aggiornato al fine di consentire, a decorrere dal 1° settembre 2020, la corretta rendicontazione dei due distinti pagamenti.

UOD 50.04.07 | Comunicazione verso esterni / 17/08/20 | 18

Il Dirigente  
 Dott. Gaetano Patrone

Il Direttore Generale  
 Avv. Antonio Postiglione

Responsabile della P.O.:

Dott. Ciro Campana +390817969390

[ciro.campana@regione.campania.it](mailto:ciro.campana@regione.campania.it)





**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**“SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO”**  
**CASERTA**

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE**

**relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:**

**LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO ANNUALE FISSO ANNO 2024 PROVIDER ECM E REGIONE CAMPANIA € 2.582,28**

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 1 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)**

Il costo derivante dal presente atto : €2.582,28

- è di competenza dell'esercizio 2024 , imputabile al conto economico 5020203100 - Altri costi Formazione (esternaliz.e non) da priv. da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 03/04/2024

**il Direttore**  
**UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA**  
**Carmela Zito**