Asbat
BARLETTA-ANDRIA-TRANI

Barletta, 30/04/2015

Prot. N. 24618

Oggetto: **Corso obbligatorio per dirigenti**

A Direttori e Dirigenti
Loro Sedi

Andria
Barletta
Bisceglie
Canosa di Puglia
Margherita di Savoia
Minervino Murge
S. Ferdinando di Puglia
Spinazzola
Trani
Trinitapoli

Azienda
Sanitaria Locale BAT

70031 Andria
Via Fornaci, 201
Tel. 0883.299.750
Fax 0883.299.461

P.IVA 06391740724
Cod.Fisc. 90062670725

Direzione Generale
Ufficio Formazione
formazione@auslbatuno.it
viale Ippocrate, 15
Barletta
Tel. 0883-577623
577904
Fax 0883-577730

Con provvedimento n.376 del 22/04/2015 è stato deliberato il percorso formativo obbligatorio dal titolo **"Lo status dirigenziale e il procedimento disciplinare nella sanità pubblica – dalla riforma Brunetta alla L. 114/2014 (Riforma della P.A.)".**

L'attività formativa è obbligatoria per tutti i dirigenti appartenenti a tutti i profili professionali. Per le professioni sanitarie ha ottenuto l'attribuzione di n. 14 crediti e.c.m.

Ciascuna edizione prevede la partecipazione di n. 70 unità di cui 50 aventi diritto ai crediti ecm.

Le iscrizioni devono pervenire su modulo (che si allega) firmato dal responsabile della struttura, per garantire le esigenze di servizio, entro 10 giorni dalle rispettive date di realizzazione.

E' prevista un'organizzazione in forma itinerante e, pertanto, ciascun dirigente avrà cura di iscriversi per le date corrispondenti alla sede più coerente alla propria allocazione di lavoro.

Di seguito elenco delle edizioni con rispettive sedi:

Polo universitario c/o P.O. di Barletta:

- 26-27 maggio
- 4-5 giugno
- 11-12 giugno
- 18-19 giugno

Auditorium Madonna della Pace-Via Sofia- Andria:

- 8-9 ottobre
- 22-23 ottobre
- 12-13 novembre
- 19-20 novembre

Associazione Misericordia via G. Divittorio, 96/B Bisceglie

- 25-26 giugno
- 10-11 settembre
- 17-18 settembre
- 24-25 settembre

Asbat
BARLETTA-ANDRIA-TRANI

L'orario delle lezioni sarà dalle 8,30 alle 18,00 in prima giornata e dalle 8,30 alle 13,30 in seconda giornata.

Distinti saluti

Il Dirigente Responsabile
Formazione
Dott.ssa Marilena Colucci

e- mail direzione.generale@auslbatuno.it - www.auslbatuno.it
Numero Verde prenotazioni 800.550.177

Modulo richiesta partecipazione ai Corsi di Formazione organizzati dall' Azienda Sanitaria Locale BT

Al Dirigente Responsabile
U.O. Formazione e Aggiornamento

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/_____

residente a _____ **in** _____ **n°** _____

codice fiscale _____

indirizzo di posta elettronica _____

dipendente a tempo indeterminato/determinato, con la qualifica

di _____ in servizio presso il _____

U.O. _____ tel. _____ cell. _____

Chiede

di partecipare alla iniziativa formativa proposta da questa Azienda

che si terrà a _____ **presso** _____

nel / nei giorno/i _____ edizione _____

dal titolo _____

data ____/____/_____
Firma del dipendente

_____

N. O. del Direttore di Macrostruttura

_____

Le domande debitamente compilate devono essere inviate all'Ufficio Formazione (fax 0883-577730) per l'acquisizione del protocollo in ingresso.
L'elenco degli ammessi ai corsi potrà essere consultato sul sito www.aslbat.it

N.B Le domande incomplete non saranno prese in considerazione