



## **AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

Sede Legale: Via Renato Paolini, 45 - 65124 Pescara - P. IVA 01397530682 - [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it)

### *AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA*

---

#### UOS FORMAZIONE RICERCA E PROGETTI

#### DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. 944

DEL 12/03/2025

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE DOTT.SSA ANTONELLA LATTANZIO ALLA  
PARTECIPAZIONE AL CORSO DI "TUTOR CLINICO PER LE PROFESSIONI SANITARIE"  
A.A. 2024/25

## **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**OGGETTO:** AUTORIZZAZIONE DOTT.SSA ANTONELLA LATTANZIO ALLA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI “TUTOR CLINICO PER LE PROFESSIONI SANITARIE” A.A. 2024/25

Nella sede della ASL di Pescara la Dott.ssa Marilea Cantagallo, Dirigente Amministrativo f.f. Ufficio Formazione, Ricerca e Progetti, individuata con disposizione di servizio prot. n. 0081365/23 del 29.9.2023, nell’esercizio delle funzioni ad essa delegate, ha adottato la seguente determinazione dirigenziale:

**VISTA** la richiesta della Dott.ssa Angela Lattanzio di partecipare al corso “Tutor Clinico per le Professioni Sanitarie”;

**CONSIDERATO** il parere favorevole del Dott.Giancarlo Di Iorio, Direttore UOC Laboratorio analisi cliniche;

**VISTA** l’autorizzazione del Direttore Sanitario Aziendale Dott. Rossano di Luzio;

**RITENUTO** di procedere all’autorizzazione come di seguito specificato;

### **IL DIRIGENTE UOS FORMAZIONE, RICERCA E PROGETTI**

- VISTO il D.Lgs. n. 502/1992;
- VISTO il D.Lgs. n. 165/2001;
- PRESO ATTO dell’attività istruttoria espletata dal responsabile del procedimento Dott.ssa Linda Antonucci ai sensi dell’art. 5 della Legge n. 241/1990;

### **DETERMINA**

- 1. DI DARE ATTO** dell’autorizzazione del Direttore Sanitario Aziendale Dott. Rossano di Luzio alla partecipazione della Dott.ssa Angela Lattanzio al corso “Tutor Clinico per le Professioni Sanitarie”;
- 2. DI PRECISARE** che tale frequenza rientra nella formazione facoltativa;
- 3. DI AUTORIZZARE** il rimborso delle spese di iscrizione per l’importo di € **800,00**;
- 4. DI DEMANDARE** alla Direzione Amministrativa dei P.P.O.O. e territoriali la liquidazione del rimborso delle spese, previa presentazione dell’apposita documentazione giustificativa;
- 5. DI TRASMETTERE** copia del presente provvedimento alla Direzione Amministrativa dei P.P.O.O e territoriali per i provvedimenti di competenza e all’interessata per conoscenza;

6. **DI DARE ATTO** che la spesa complessiva di € **800,00** derivante dal presente provvedimento è da imputare alla voce di conto n. **0702020301** del Bilancio 2025 (**autorizzazione n. 315**);
7. **DI DARE ATTO** che la voce di conto è stata rilevata come da indicazione del servizio economico finanziario

## UOS FORMAZIONE RICERCA E PROGETTI

L'Istruttore	Il Direttore
Linda Antonucci	Marilea Cantagallo
	firmato digitalmente

Voce di conto:    Anno :

### **CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 12/03/2025 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

---