



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

Determina Dirigenziale N. 329 del 16/03/2026

Proponente: Il Direttore UOC EPIDEMIOLOGIA, QUALITA, PERFORMANCE, FLUSSI INFORMATIVI

Oggetto: LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO ANNUALE FISSO ANNO 2026 PROVIDER ECM E REGIONE CAMPANIA IMPORTO DI € 2.582,28

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 16/03/2026 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 ad interim Luigia Infante

ELENCO FIRMATARI

Teresa Capobianco - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

Federica D'Agostino - UOC EPIDEMIOLOGIA, QUALITA, PERFORMANCE, FLUSSI INFORMATIVI

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, Dr. Mauro Ottaiano

Oggetto: LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO ANNUALE FISSO ANNO 2026 PROVIDER ECM E REGIONE CAMPANIA IMPORTO DI € 2.582,28

Direttore UOC EPIDEMIOLOGIA, QUALITA, PERFORMANCE, FLUSSI INFORMATIVI

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue e i cui atti sono custoditi presso la struttura proponente, rappresenta che ricorrono le condizioni e i presupposti giuridico-amministrativi per l'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara l'insussistenza del conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 e s.m.i.

Premesso che:

- il Comitato Scientifico per gli ECM, Deliberazione n. 98 del 04/02/2026, ultima rimodulazione dei componenti, ha approvato i corsi di aggiornamento proposti da vari Direttori di Unità Operativa e dai Direttori di Dipartimento per l'anno 2026;
- 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 2026 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'accreditamento 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;
- che con 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 Sanità;

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 2025, € 1.549,37 pari al 60%

Determinazione Dirigenziale



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

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 2026;

Accertato che:

- i costi, debitamente inseriti in contabilità sul conto economico 5020203100 del bilancio anno 2026 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 2026;
- 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 2026;
- dare atto che la spesa è stata imputata sul conto economico 5020203100 "costi per la formazione", anno 2026 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

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.



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

MITT DIRETTORI GENERALI RSL - NO
RUB 5010 DIREZIONE GENERALE DEL SERVIZIO



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

Ordine dei farmacisti di Napoli
ORDINEFARMACISTINA@PEC.FOFL.IT
Clinica Mediterranea
PERSONALECLINICAMEDITERRANEA@LEGALMAIL.IT
Istituto Antoniano
FONDAZIONEISTITUTOANTONIANO@LEGALMAIL.IT
Napolisanit
NEAPOLISANIT@LEGALMAIL.IT
EasyWay
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



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 2026 PROVIDER ECM E REGIONE CAMPANIA
IMPORTO DI € 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 2026 , 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, 13/03/2026

il Direttore
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
Teresa Capobianco