

Decreto Dirigenziale n. 226 del 13/07/2012

A.G.C. 19 Piano Sanitario regionale e rapporti con le UU.SS.LL.

Settore 2 Aggiornamento e formazione del personale

Oggetto dell'Atto:

ATTIVITA' FORMATIVE PER ALIMENTARISTI.ENTE CLAAIFORM.PROVVEDIMENTI.



IL DIRIGENTE

PREMESSO

-che con decreto dirigenziale n.9/06, avente ad oggetto "Attività formative per alimentaristi. Accreditamento Enti" si è provveduto ad approvare l'atto di indirizzo con il quale sono stati indicati i criteri e le modalità attuative per il rilascio degli accrediti diretti alla tenuta dei relativi corsi ; -che l'Ente "CLAAI Form"con nota del 7/07/06 ha avanzato formale richiesta di autorizzazione;

RILEVATO

-che a seguito della istruttoria documentale e tecnico-strutturale disposta dal Settore "Aggiornamento e Formazione del Personale Sanitario" l'Ente "CLAAI Form", veniva autorizzato alla tenuta delle attività formative con accreditamento n. 219 del 11/08/06;

-che tale accredito autorizzava quali sedi legale ed operativa quelle ubicate entrambe a Napoli a Piazza Garibaldi,49;

TENUTO CONTO

-che con nota prot. 0112245 del 14/02/12 questo Settore ha incaricato il competente SIAN di effettuare opportuni accertamenti al fine di verificare il regolare funzionamento delle sedi innanzi citate;

VISTA

- la nota del SIAN ASL NA 1 centro prot. n. 341/SIAN del 13/06/12 con la quale viene segnalato che l'Ente "CLAAI Form" ha svolto presso la propria sede operativa attività formative per alimentaristi "per un brevissimo periodo risalente a diversi anni or sono ";
- che di tanto l'Ente non ha provveduto a darne alcuna comunicazione al Settore "Aggiornamento e Formazione del Personale Sanitario" al fine di poter consentire allo stesso le opportune valutazioni di competenza finalizzate alla riapertura dei termini per il rilascio degli accrediti in modo tale da garantire su tutto il territorio regionale una adeguata proposta formativa, sia dal punto di vista logistico che qualitativo;

CONSIDERATO

-che l'autorizzazione concessa all'Ente "CLAAI Form"prevede comunque anche l'erogazione, in un rapporto di reciproca fiducia, di un servizio istituzionale che si sviluppa attraverso rapporti di ordine amministrativo con il Settore "Aggiornamento e Formazione del Personale Sanitario", altre istituzioni e l'utenza comunque interessata alla formazione;

-che tale rapporto fiduciario al momento deve ritenersi concluso per l' inadempienza dell'Ente sopra descritta;

VISTE

- -la L.R. 4.07.91 n.11;
- -la deliberazione di Giunta Regionale n.3466 del 3.06.2000;
- -la Circolare dell'Assessore al Personale della Giunta Regionale n.5 del 12.6.2000;
- -Il Decreto Dirigenziale di delega delle funzioni a firma del Coordinatore dell'A.G.C."Piano Sanitario Regionale e Rapporti con le OO. SS." n.1 del 12/07/05;
- -la nota esplicativa dell'A.G.C. Affari Generali della Giunta Regionale prot.n.0078619 del 26/01/2006;

RITENUTO

per tutto quanto innanzi esposto doversi conseguentemente disporre,

alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Dirigente del Servizio 01) "Formazione del Personale Sanitario" nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità resa dallo stesso,

DECRETA

per quanto in premessa indicato e che qui si intende integralmente riportato:



- -di revocare l'autorizzazione n. 219 dell' 11/08/06 concessa all'Ente CLAAlform,per le sedi,legale ed operativa, ubicate entrambe a Napoli a Piazza Garibaldi,49;
- di trasmettere il presente provvedimento , per quanto di rispettiva competenza : Al Legale Rappresentante Ente "CLAAlform" ;ai Responsabili dei SS.I.A.N. dell' ASL NA 1 centro,NA 2 nord e NA 03 sud ;al Settore 01-Attività di Assistenza alle sedute di Giunta, Comitati dipartimentali-Servizio 04-Registrazione atti monocratici-Archiviazione decreti dirigenziali,anche per via telematica ;al B.U.R.C. per la pubblicazione .

-lannuzzi-