



Determina N. 398 del 24/06/2025

OGGETTO: REALIZZAZIONE EVENTO: “INTEGRAZIONE HUB E SPOKE IN REGIONE LOMBARDIA”. IMPEGNO DI SPESA PER PAGAMENTO ASSISTENZA TECNICA

### IL DIRIGENTE

in forza della delega conferita con deliberazione del Direttore generale n. 845 del 30 maggio 2025

**Premesso che** è attualmente in vigore, ai sensi della deliberazione n. 398 del 10 marzo 2016, il regolamento sui contributi per l'utilizzo degli spazi didattici e congressuali aziendali;

**Dato atto che**, a seguito dei contatti con la società “Idea Congress s.r.l.” di Roma, è stato sottoscritto il modulo aziendali per l'affitto dell'Auditorium “L. Parenzan”, per consentire l'organizzazione - con oneri a proprio carico - di un evento, come di seguito riportato:

Organizzatore	Idea Congress s.r.l.
Evento	Integrazione HUB E SPOKE in Regione Lombardia
Data evento	18 settembre 2024
Referente associazione	Dott.ssa Giovanna Mangili – SC Patologia neonatale

**Considerato che** l'iniziativa di cui sopra non risulta in contrasto con le finalità istituzionali e la policy aziendale, per quanto riguarda i contenuti e gli obiettivi;

**Dato atto che** la società ha già corrisposto il contributo di € 2.680,84 + IVA a copertura dei costi per l'utilizzo degli spazi e del personale a supporto tecnico;

### DETERMINA

1. di dare atto che in data 18 settembre 2024 si è tenuto, presso l'Auditorium “L. Parenzan”, l'evento indicato in premessa;
2. di dare atto che il contributo complessivo di € 2.680,84 + IVA, versato dalla società “Idea Congress s.r.l.”, è già stato contabilizzato in entrata;
3. di precisare che per la realizzazione dell'evento è necessario impegnare la seguente somma:
  - ✓ € 550,00 per il pagamento di n. 11,00 ore complessive di assistenza tecnica. garantita da un tecnico dipendente, fuori orario di servizio.

Il dirigente  
SSD Formazione  
Dr.ssa Silvia Frigeni

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE (proposta n. 418/25)**

Oggetto: REALIZZAZIONE EVENTO: "INTEGRAZIONE HUB E SPOKE IN REGIONE LOMBARDIA". IMPEGNO DI SPESA PER PAGAMENTO ASSISTENZA TECNICA

**SC PROPONENTE**

Si attesta la regolarità tecnica del provvedimento, essendo state osservate le norme e le procedure previste per la specifica materia.

Si precisa, altresì, che:

A. il provvedimento:

- prevede  
 non prevede

COSTI diretti a carico dell'ASST

B. il provvedimento:

- prevede  
 non prevede

RICAVI da parte dell'ASST.

Bergamo, 17/06/2025

Il Dirigente  
SSD Formazione  
Dr.ssa Silvia Frigeni

## GESTORE DI BUDGET

Si attesta che i COSTI previsti:

- ✓ sono imputati a:       finanziamenti SSR e/o ricavi diretti  
                                  fondi di struttura e/o contributi vincolati
- ✓ sono compatibili con il budget assegnato:

n. autorizzazione/anno	n. sub-autorizzazione	polo ospedaliero	rete territoriale	importo IVA inclusa
1670/2025	1	x		550,00

Si attesta, altresì, che i COSTI relativi al presente provvedimento sono imputati al/ai seguenti centri di costo:

- beni sanitari e non sanitari: centri di costo come da movimento di scarico di contabilità di magazzino  
 personale: centri di costo come da sottosistema contabile del personale  
 consulenze e/o collaborazioni (*indicare centro di costo*)  
 servizi sanitari e non sanitari e altri costi (*indicare centro di costo*)  
 cespiti (*indicare centro di costo*)  
 altro (*indicare centro di costo*)  
 vedi allegato

Centro di costo 1: 90CC1 Importo 1: 550,00

Centro di costo 2: Importo 2:

Centro di costo 3: Importo 3:

Centro di costo 4: Importo 4:

Bergamo, 18/06/2025

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa Frigeni Silvia

**SC BILANCIO PROGRAMMAZIONE FINANZIARIA E CONTABILITÀ**

Viste le attestazioni del gestore di spesa, si certifica che:

A. i COSTI relativi al presente provvedimento saranno imputati al/ai seguente/i conto/i del bilancio:

n. conto	descrizione del conto	n. autorizzazione/anno	n. sub- autorizzazione	importo IVA inclusa
705140951	Pers. dipendente non sanitario- utilizzo f.di	1670/2025	1	€ 550,00

Bergamo, 19/06/2025

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa. Coccoli Antonella

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

---

**Publicata all'Albo Pretorio on-line  
dell'Azienda socio sanitaria territoriale  
"Papa Giovanni XXIII" Bergamo**

**per 15 giorni**

---