

Determina N. 758 del 04/12/2025

**OGGETTO:** PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) – MISSIONE 6 – COMPONENTE 2 – INVESTIMENTO 2.2: SVILUPPO DELLE COMPETENZE TECNICHE PROFESSIONALI, DIGITALI E MANAGERIALI DEL PERSONALE DEL SISTEMA SANITARIO – SUB INVESTIMENTO 2.2 (B) CORSO DI FORMAZIONE IN INFEZIONI OSPEDALIERE (CUP C17H23001590006). IMPEGNO DI SPESA.

#### **IL DIRIGENTE**

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

**Richiamata** la deliberazione n. 298 del 20/02/2025 con cui si dava atto dell'assegnazione all'ASST della somma di € 275.534,32 destinate alla realizzazione dell'intervento previsto dal Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione 6 – Componente 2 – Investimento 2.2;

**Richiamata** la determinazione n. 714 del 7/11/2025 con cui si impegnava l'importo di € 177,50 + Iva per l'acquisto di puntatori sulla piattaforma MEPA;

**Visto** il nuovo preventivo di spesa, rientranti nella missione 6-compente 2-investimento 2.2. del PNRR:

- ✓ Offerta Mepa (codice articolo fornitore: DPS-910-001356) per l'acquisto di 10 Logitech Wireless Presenter R400 - Telecomando presentazioni - RF:N da utilizzare nelle aule didattiche formative per un importo di € 243,60 + IVA;

**Ravvisata** la necessità di procedere all'acquisto con il nuovo preventivo di spesa;

**Definito** l'impegno di spesa complessivo per l'acquisto delle attrezzature sopra descritte in € 243,60 + IVA;

#### **DETERMINA**

1. di autorizzare il nuovo preventivo di spesa in premessa indicato;
2. di annullare il precedente impegno di spesa di € 177,50 + Iva, impegnato con la determinazione n. 714 del 7/11/2025;

3. di imputare all'autorizzazione di spesa n. 803 (sub. 1) anno 2025 l'importo di € 243,60 + Iva per l'acquisto di n. 10 puntatori Logitech Wireless Presenter R400 - Telecomando presentazioni - RF:N.

Il dirigente  
SSD Formazione  
Dr.ssa Silvia Frigeni

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE** (proposta n. 805/25)

**OGGETTO:** PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) – MISSIONE 6 – COMPONENTE 2 – INVESTIMENTO 2.2: SVILUPPO DELLE COMPETENZE TECNICHE PROFESSIONALI, DIGITALI E MANAGERIALI DEL PERSONALE DEL SISTEMA SANITARIO – SUB INVESTIMENTO 2.2 (B) CORSO DI FORMAZIONE IN INFEZIONI OSPEDALIERE (CUP C17H23001590006). IMPEGNO DI SPESA.

**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, 02/12/2025

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
803/2025	1	X		297,19

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:      Importo 1:

Centro di costo 2:      Importo 2:

Centro di costo 3:      Importo 3:

Centro di costo 4:      Importo 4:

Bergamo, 02/12/2025

Il Dirigente  
SSD Formazione  
Dr.ssa Silvia Frigeni

**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
705180020	Spese per aggiornamento professionale	803/2025	1	297,19

Bergamo, 03/12/2025

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa. Coccoli Antonella

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

---

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

**per 15 giorni**

---