Procedimento
ACCESSO ALLA FUNZIONE DI PROVIDER ECM PER SOGGETTI ESTERNI ALL'AZIENDA USL DI BOLOGNA
Breve descrizione e riferimenti normativi utili
Attivazione: richiesta da parte del soggetto di usufruire della funzione di Provider (progettazione ed erogazione di eventi accreditabili ECM) ■■Fase istruttoria: analisi della domanda finalizzata alla valutazione della compatibilità degli scopi (statuto/atto costitutivo) perseguiti dal richiedente e dei contenuti proposti nelle iniziative di formazione, con i valori aziendali e con le linee strategiche. Se l'esito della valutazione è positiva invio di lettera al richiedente a firma del direttore dello Sviluppo Organizzativo, Professionale e Formazione■■Adempimenti conseguenti.■■L'iter è descritto e regolato da documento pubblicati in internet.
Articolazione
Staff Direzione Aziendale
Unità operativa
Governo Clinico, Ricerca, Formazione e Sistema Qualità (SC)
Responsabile del procedimento
ROBERTA BERTOLINI
Tel.
0516597453
E-Mail
roberta.bertolini@ausl.bologna.it
Ufficio competente all'adozione del provvedimento finale ove diverso dal responsabile del procedimento
Direzione Governo Clinico, Ricerca, Formazione e Sistema Qualità (SC)
Inizio del procedimento
istanza di parte
Modulistica necessaria
Lettera di richiesta ■■Regolamento accesso funzione di Provider
Individuazione Uffici per informazioni, orari, modalita' di accesso, recapiti, presentazione istanze
Bertolini Roberta - 051-6597453 - roberta.bertolini@ausl.bologna.it■■Governo Clinico, Ricerca, Formazione e Sistema Qualità (SC); Nardoni Francesca - 051-6597209 - francesca.nardoni@ausl.bologna.it; Parisi Maria Concetta - 051-6597454- m.parisi@ausl.bologna.it Governo Clinico, Ricerca, Formazione e Sistema Qualità (SC)
Modalità informazioni stato procedimento
Richiesta telefonica / istanza scritta e-mail: m.parisi@ausl.bologna
Termine di conclusione procedimento
60 giorni dalla presentazione dell'istanza di accesso comprensivo dell'esercizio del potere sostitutivo
Possibilita' di sostituzione con autocertificazione
No
Possibilità di termine del procedimento con silenzio/assenso
No
Strumenti di tutela di amministrativa e giurisdizionale riconosciuti dalla Legge
Ex art 2 Legge 241/90
Modalità di pagamento
Bonifico bancario IBAN: IT42A0306902480100000046067
Titolare potere sostitutivo
CARLO DESCOVICH
Tel. Titolare potere sost.
0516584952
E-mail Titolare potere sost.
carlo.descovich@ausl.bologna.it
Modalita'di attivazione del potere sostitutivo
Nei casi di ritardo o di mancata risposta da parte del Responsabile del procedimento, il richiedente può ricorrere al titolare del potere sostitutivo tramite richiesta scritta da inviare via e-mail.