

**TERAMO**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F.

Allegati

Immediatamente eseguibile

DELIBERAZIONE N. 146 AVENTE AD OGGETTO: Certificazione ISO 9001:2008 delle  
attività formative. Audit di rinnovo della certificazione da parte del TUV Italia, triennio 2019-2021  
Esame e provvedimenti. CIG: Z6B28188D8

---

L'anno duemiladiciannove addi Tredici del  
mese di Maggio presso la sede dell'Ente, il Direttore Generale f.f.  
dell'Istituto, dott. Nicola D'Alterio:

**DATO ATTO** che il TUV Italia è un'azienda internazionale nel settore della certificazione del sistema qualità e ha seguito la certificazione ISO 9001 dell'Istituto sin dalla prima emissione del certificato, impostando un programma di crescita e sviluppo e quindi di miglioramento continuo della qualità dei servizi erogati nel campo della formazione, che deve sempre essere attivo e dimostrabile;

**PRECISATO** che, il TUV Italia è certificato da ACCREDIA, quindi riconosciuto da European Accreditation ed i livelli qualitativi espressi sono tali da garantire affidabilità e qualità a livello nazionale e credibilità internazionale e questo è particolarmente importante visto che la certificazione è richiesta all'Istituto per partecipare a gare internazionali, soprattutto europee;

**PRESO ATTO** che, l'Istituto "G. Caporale" ha conseguito per la prima volta nel mese di ottobre 2004 la certificazione dei servizi di formazione secondo la norma ISO 9001:2000;

**DATO ATTO** che la Certificazione ha una validità triennale ma necessita, per ciascuno anno, di essere confermata attraverso delle visite ispettive;

**VISTA** la nota prot. 6314 del 12.04.2019, con la quale la Responsabile del Reparto Formazione dell'Istituto, ha fatto istanza di attivare le necessarie procedure amministrativo-contabili per richiedere l'anzidetto rinnovo;

**DATO ATTO** che, nella citata nota, vengono riportati i costi per il rinnovo della certificazione dei servizi di formazione e per le visite di sorveglianza, secondo lo schema di seguito riportato:

Audit di rinnovo certificazione	€ 2.013,00
Due visite di sorveglianza (anno 2020 e anno 2021)	€ 4.026,00
Spese di viaggio, vitto e alloggio (auditor)	€ 1.300,00
Varie	<u>€ 800,00</u>
Totale costi	€8.139,00

**PRESO ATTO** che il pagamento verrà effettuato da questo Istituto a conclusione delle attività del rinnovo della certificazione ed a conclusione delle singole attività di verifica, mediante rimessa diretta a 30 giorni dal ricevimento della fattura da parte della detta Società;

#### **DELIBERA**

1. Dare atto di tutto quanto riportato in premessa e che si intende qui integralmente richiamato.
2. Autorizzare il pagamento dei costi per l'Audit di rinnovo della certificazione 2019 ed i successivi due Audit di sorveglianza (compresi di spese di viaggio, vitto e alloggio) sul conto 51110.
3. Prendere atto che il pagamento verrà effettuato da questo Istituto a conclusione delle attività del rinnovo della certificazione ed a conclusione delle singole attività di verifica, mediante rimessa diretta a 30 giorni dal ricevimento della fattura da parte della detta Società.
4. Dare mandato alle competenti strutture dell'Istituto di attivare le procedure di legge finalizzate agli affidamenti connessi all'espletamento delle suddette attività.
5. Precisare che la liquidazione ed il pagamento delle spese di cui al presente provvedimento avverrà nel rispetto delle procedure vigenti e previo riscontro di legittimità di spesa.

6. Dare atto che la spesa derivante dal presente provvedimento andrà a gravare sul centro di costo A5.1/FSN19.

Istruttore del procedimento	Si attesta la regolarità del procedimento svolto e la correttezza del presente atto.	Si attesta che la spesa risulta regolarmente imputata alla voce di conto n 51110 del bilancio anno corrente
Nome e cognome	IL DIRIGENTE PROPONENTE	IL RESPONSABILE DELLA S.S. CONTABILITA' E BILANCIO
Alessandra Fraticelli	F.to Claudia Rasola	F.to Paola De Flaviis

<b>PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO:</b> FAVOREVOLE <input checked="" type="checkbox"/> X NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> □ (con motivazioni allegate) F.to Nicola D'Alterio	<b>PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO:</b> FAVOREVOLE <input checked="" type="checkbox"/> X NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> □ (con motivazioni allegate) F.to Lucio Ambrosj
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.  
Dott. Nicola D'Alterio**

---

**ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE**

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata all'Albo di questo Istituto in data odierna e vi rimarrà affissa per giorni .....15...consecutivi.

Data 16.05.2019

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE**

**F.to Claudia Rasola**