Originale

DELIBERAZIONE DEL COMITATO CENTRALE N. 63 del 16-03-2018

Oggetto: **APPROVAZIONE "CRITERI PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI AGLI OMCEO PER L'ORGANIZZAZIONE DI EVENTI DI AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE IN FAVORE DEGLI ISCRITTI AGLI ALBI - ANNO 2018"**

Ufficio Proponente: Ufficio PATROCINI E CONTRIBUTI

Responsabile del Procedimento: POLADAS MARCO

Responsabile dell'Istruttoria: Renzetti Carla

Il Comitato Centrale della FNOMCeO, riunito a ROMA il 16-03-2018 ;

VISTO il combinato disposto dell'articolo 15 del decreto legislativo del Capo Provvisorio della Stato 13 settembre 1946, n. 233 e ss. mm. ii. e dell'articolo 6 della legge 24 luglio 1985, n. 409;

VISTO altresì l'articolo 3 lettera d) del decreto legislativo del Capo Provvisorio della Stato 13 settembre 1946, n. 233 e ss. mm. ii.;

VISTE le precedenti deliberazioni n. 73 del 15/06/2012, n. 69 del 27/06/2013, n. 47 del 7/03/2014, le decisioni assunte dal Comitato Centrale nelle riunioni del 17/04/2015 e del 5-6/02/2016, nonché la delibera n. 37 del 16/02/2017, con le quali venivano stabiliti i "Criteri inerenti l'erogazione di contributi agli Ordini provinciali dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri per l'organizzazione di eventi di aggiornamento in favore degli iscritti agli Albi";

CONSIDERATO il gradimento e il successo riscosso negli anni passati da tale iniziativa in favore degli Ordini Provinciali;

RITENUTO di proseguire il percorso già intrapreso nell'ambito della promozione di iniziative che mirano a favorire il progresso culturale e l'aggiornamento dei medici e degli odontoiatri;

CONSIDERATA la necessità, per l'anno 2018, di rivisitare nell'impostazione generale i Criteri già adottati negli anni precedenti, al fine di rendere il documento più organico e coerente, esplicitando meglio le voci di spesa ammesse a contribuzione e le modalità di erogazione dei contributi a favore degli Ordini;

ACCERTATA la disponibilità di cui al relativo capitolo di bilancio;

SENTITO il Segretario;

SENTITO il Tesoriere;

DELIBERA

per le ragioni menzionate in epigrafe, di approvare i "Criteri per l'erogazione di Contributi agli

OMCeO per l'organizzazione di eventi di aggiornamento e di formazione in favore degli iscritti agli Albi", relativi all'anno 2018, allegati alla presente deliberazione.

L'onere derivante dalla presente deliberazione, fino ad un massimo di € 150.000,00, farà carico al Cap. 71.0 del bilancio di previsione 2018 e sarà corrisposto agli Ordini Provinciali mediante adozione di apposite deliberazioni.

Allegato

IL SEGRETARIO
MONACO ROBERTO

IL PRESIDENTE
ANELLI FILIPPO

CRITERI PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI AGLI OMCeO PER L'ORGANIZZAZIONE DI EVENTI DI AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE IN FAVORE DEGLI ISCRITTI AGLI ALBI - ANNO 2018

1. OGGETTO E FINALITA'

La Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri (FNOMCeO), ente pubblico non economico, con sede legale in Roma, via Ferdinando di Savoia n. 1, codice fiscale 02340010582, vista la legge di "Riordino degli Ordini delle professioni sanitarie per la disciplina delle professioni stesse" D.Lgs. C.P.S. n. 233/1946 art. 3, lett. d) e ss.mm.ii., con delibera n. ..... del..... ha stabilito di impegnare l'importo di € 150.000,00 nell'ambito del Capitolo n. 71.0 del Bilancio di previsione 2018 denominato "Contributi/incentivi agli Ordini Provinciali" al fine di incentivare l'organizzazione di eventi, convegni, corsi, ecc. per la formazione e l'aggiornamento di medici chirurghi e di odontoiatri.
Gli eventi che potranno usufruire del contributo ordinario dovranno essere rispondenti ai criteri individuati dalla FNOMCeO nel presente documento, essere dedicati ad argomenti che rivestano interesse sia per la FNOMCeO che per gli Ordini provinciali ed essere coerenti con le finalità istituzionali degli stessi.
Il contributo potrà essere erogato a sostegno di:
a) un singolo evento formativo;
b) un unico e organico progetto formativo, che potrà essere articolato anche in più eventi nell'arco dell'anno, purché correlati tra loro.
L'evento dovrà avere le seguenti caratteristiche:

- essere effettuato a titolo gratuito o prevedendo quote minime di partecipazione;
- avere una durata oraria complessiva non inferiore a 4 ore;
- essere destinato prioritariamente agli iscritti agli Albi (medici e odontoiatri);

e potrà essere eventualmente realizzato con il contributo di sponsor commerciali – nel rispetto dei criteri previsti nel sistema ECM – o di Istituzioni non a scopo di lucro (es. Ministero, Associazioni/Società, Sindacati, Enti e persone giuridiche).

2. SOGGETTI DESTINATARI DEL CONTRIBUTO

I soggetti destinatari del contributo della FNOMCeO sono tutti gli Ordini provinciali dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri che siano in regola con il pagamento delle quote che devono essere versate annualmente alla FNOMCeO, secondo i criteri stabiliti dall'apposita Regolamentazione approvata dal Comitato Centrale con deliberazione n. 65 del 25/5/2012.

3. VOCI DI SPESA AMMESSE AL CONTRIBUTO

Al fine di favorire la realizzazione dei progetti, la FNOMCeO ammetterà all'erogazione del contributo le seguenti voci di spesa:

- spese per l'accreditamento ECM dell'evento;

- spese relative ad affitto sala e noleggio attrezzatura tecnica di supporto (pc, videoproiettore, microfoni, ecc.), nonché spese per personale tecnico di supporto;

- spese di grafica, di stampa tipografica (brochure, locandine, inviti, cartelline, carta intestata dell'evento, fotocopie, ecc.), di cancelleria, spese postali per spedizione inviti/materiale, e altre spese affini;

- spese per riprese audio-video dell'evento, finalizzate alla pubblicazione sul portale dell'Ordine o alla realizzazione degli atti del convegno;

- spese per la Segreteria Organizzativa dell'evento, sia se svolta da società private e regolarmente fatturate, che direttamente dall'Ordine provinciale.
In quest'ultimo caso, non potendo sempre disporre di documentazione contabile (telefonia, corrente elettrica, fotocopie, cancelleria, ecc.), la FNOMCeO riconoscerà la somma di € 500,00 per la Segreteria organizzativa degli eventi fino a 100 partecipanti e € 800,00 per la Segreteria organizzativa degli eventi fino a 200 o più partecipanti; gli Ordini interessati dovranno trasmettere specifica dichiarazione autocertificata dal Presidente dell'Ordine richiedente, nella quale sia indicato il numero dei partecipanti all'evento e che la segreteria organizzativa dello stesso è stata svolta a cura dell'Ordine;

- spese per i relatori: gettone di presenza, rimborso spese di viaggio e transfer (debitamente documentate), pernotto, rimborso fino a un massimo di € 60,00 per un solo pasto per ciascun relatore che pernotti la sera antecedente l'inizio dell'evento o quella di conclusione del proprio intervento;

N.B. Non verranno computate, come negli anni precedenti, le spese relative a catering, buffet e qualsiasi altra forma di ristoro e conviviale offerti dall'Ordine durante lo svolgimento dell'evento.
Sono, inoltre, escluse le spese inerenti a gadget e omaggi vari.

4. ENTITA' DEL CONTRIBUTO E MODALITA' DI EROGAZIONE

A ciascun Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri avente diritto verrà corrisposto **un solo contributo nell'arco dell'anno 2018** (per un singolo evento formativo o per un unico progetto formativo) che sarà rapportato al numero degli iscritti agli Albi (alla data del 28 febbraio 2018) e calcolato secondo la seguente ripartizione:

- fino a **2000** iscritti:	fino a un max di € **4.000,00**
- da **2001** a **3500** iscritti:	fino a un max di € **3.000,00**
- da **3501** a **5500** iscritti:	fino a un max di € **2.000,00**
- da **5501** iscritti in poi:	fino a un max di € **1.000,00**

Il contributo erogato non sarà comunque superiore a quanto direttamente speso e regolarmente documentato dall'Ordine provinciale richiedente per la realizzazione dell'evento o del progetto formativo.
Pertanto, agli Ordini che presenteranno documentazione contabile, relativa alle spese di cui al punto 3, per un importo superiore "al tetto massimo della fascia di appartenenza" previsto dal presente documento, verrà corrisposto un contributo di entità pari a tale limite ("tetto massimo"); agli Ordini che, invece, rendiconteranno un importo inferiore "al tetto massimo della fascia di appartenenza", sarà rimborsato l'intero ammontare delle spese sostenute, previste al punto 3, e regolarmente documentate.
Le istanze pervenute, di prassi, saranno sottoposte alla valutazione tecnico-formale degli Uffici della FNOMCeO per verificarne la rispondenza ai criteri individuati nel presente documento e, in caso positivo, avviate al pagamento.
In caso di richieste non strettamente conformi ai criteri suddetti o che necessitino, per qualsivoglia motivo, di un approfondimento particolare, le stesse saranno portate all'esame del Comitato Centrale per la relativa decisione.

I pagamenti dei contributi ai rispettivi beneficiari saranno autorizzati dal Comitato Centrale della Federazione mediante adozione di apposite deliberazioni.

5. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE

Le domande di erogazione del contributo – formulate secondo i due schemi allegati: Modulo A per singolo evento, Modulo B per progetto formativo – dovranno essere recapitate alla FNOMCeO a mezzo posta elettronica all'indirizzo e-mail patrociniecontributi@fnomceo.it e dovranno:

a. pervenire a conclusione dell'evento singolo o del progetto formativo; solo in caso di iniziative che dovessero essere realizzate nel dicembre 2017, l'Ordine dovrà preannunciare il successivo invio della richiesta, in quanto la stessa non potrà verosimilmente essere trasmessa prima dell'inizio del 2018;

b. contenere l'indicazione che l'evento o il progetto formativo:
   - è stato effettuato a titolo gratuito o prevedendo quote minime di partecipazione;
   - ha avuto una durata oraria complessiva non inferiore a 4 ore;
   - è stato destinato prioritariamente agli iscritti agli Albi (medici e odontoiatri);
   - è stato eventualmente realizzato con il contributo di sponsor commerciali – nel rispetto dei criteri previsti nel sistema ECM – o di Istituzioni non a scopo di lucro (es. Ministero, Associazioni/Società, Sindacati, Enti e persone giuridiche);

c. essere accompagnata dal programma dell'evento o di ciascuno degli eventi in cui è stato articolato il progetto formativo;

d. essere corredata dell'elenco nominativo dei relatori e delle rispettive qualifiche e della composizione del Comitato Scientifico, qualora non siano già indicati nel/i programma/i;

e. essere corredata della dichiarazione dell'onere complessivo effettivamente sostenuto per gli aspetti strettamente legati all'organizzazione e all'erogazione del singolo evento o del progetto formativo;

f. essere corredata della documentazione contabile attestante, nel dettaglio, tutte le spese sostenute per ciascun evento (fatture elettroniche, scontrini pagati per cassa, dichiarazioni di rimborso spese con copia dei relativi giustificativi, dichiarazioni/fatture per prestazioni professionali, ecc.);

f. riportare i dati necessari per l'erogazione del suddetto contributo:
   - codice fiscale dell'Ente;
   - istituto bancario e indirizzo della filiale di appartenenza;
   - codice IBAN e ogni altra eventuale informazione al riguardo.

All.ti n. 2 Moduli

Modulo A

Richiesta contributo per SINGOLO EVENTO FORMATIVO

ALLA FNOMCeO
R O M A

OGGETTO: ***RICHIESTA CONTRIBUTO PER ORGANIZZAZIONE EVENTO RELATIVAMENTE ALL'ANNO*** _____

Il sottoscritto Dott,/ssa .....

Presidente dell'Ordine Provinciale di .....

CHIEDE

di poter usufruire del contributo della FNOMCeO, relativamente all'anno _____ per **l'evento formativo:**

.....
.....

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che:

1. l'evento ha avuto una durata oraria complessiva non inferiore a 4 ore (come risulta dall'allegato programma);
2. l'evento si è svolto in data ..... presso la sede ....; (*qualora non indicata nel programma*);
3. l'evento è stato destinato prioritariamente agli iscritti agli Albi dei Medici Chirurghi e Odontoiatri;
4. il proprio Ordine, nell'anno contabile precedente, ha rispettato i criteri di versamento del contributo annuale alla Federazione approvati dal Comitato Centrale con deliberazione n. 65 del 25 maggio 2012;
5. la partecipazione all'evento è stata gratuita ovvero con quota di partecipazione minima pari a € .....;
6. il costo complessivo a carico diretto dell'Ordine e dallo stesso effettivamente sostenuto per gli aspetti strettamente legati e funzionali all'organizzazione e all'erogazione dell'evento è pari a € ..... ;
7. per l'evento ha ricevuto/non ha ricevuto il contributo economico da parte di sponsor commerciali e/o Istituzioni;
8. se ha ricevuto il contributo, esso è pari a € .....;
9. non è stato/è stato richiesto/ottenuto l'accreditamento al sistema ECM per n. .... partecipanti.

RAZIONALE (SINTESI DEI CONTENUTI, OBIETTIVI, ecc...):

.....
.....
.....
.....
.....

Oltre al programma, il sottoscritto allega la documentazione contabile attestante le spese effettivamente sostenute, nel dettaglio, per la realizzazione dell'evento, secondo quanto dichiarato al precedente p. 6 (tale documentazione contabile può essere inviata online)

Il contributo dovrà essere versato presso l'Istituto
.....

Indirizzo:
.....

IBAN:..... C.F. Ordine:.....

Inoltre allega/non allega l'elenco nominativo del Gruppo docente e dei componenti del Comitato Scientifico

IL PRESIDENTE DELL'OMCeO

.....

Allegati:

- **Programma**
- **Elenco relatori e qualifiche – Composizione Comitato Scientifico**
- **Documentazione contabile**

Modulo B

Richiesta contributo per PROGETTO FORMATIVO

ALLA FNOMCeO
R O M A

OGGETTO: ***RICHIESTA CONTRIBUTO PER ORGANIZZAZIONE PROGETTO FORMATIVO RELATIVAMENTE ALL'ANNO _____***

Il sottoscritto Dott./ssa .....

Presidente dell'Ordine Provinciale di .....

CHIEDE

di poter usufruire del contributo della FNOMCeO, relativamente all'anno _____ per il **Progetto Formativo in tema di:**

.....

destinato a: .....

e articolato nei seguenti eventi/incontri	Data svolgimento
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

RAZIONALE (SINTESI DEI CONTENUTI, OBIETTIVI, ecc...):

.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, dichiara inoltre che:

1. il proprio Ordine, nell'anno contabile precedente, ha rispettato i criteri di versamento del contributo annuale alla Federazione approvati dal Comitato Centrale con deliberazione n. 65 del 25 maggio 2012
2. la partecipazione al progetto formativo è stata gratuita ovvero con quota di partecipazione minima pari a € .....
3. il progetto formativo è stato destinato prioritariamente agli iscritti agli Albi dei Medici Chirurghi e Odontoiatri
4. il costo complessivo a carico diretto dell'Ordine e dallo stesso effettivamente sostenuto per gli aspetti strettamente legati e funzionali all'organizzazione e all'erogazione dell'evento (v. *Criteri, lett. e*) è pari a € .....
5. per il progetto formativo ha ricevuto /non ha ricevuto il contributo economico da parte di sponsor commerciali e/o Istituzioni
6. se ha ricevuto il contributo, esso è pari a € .....
7. non è stato/è stato richiesto/ottenuto l'accreditamento al sistema ECM per n..... partecipanti.

Oltre al programma di ciascuno degli eventi in cui è stato articolato il progetto formativo, il sottoscritto allega la documentazione contabile attestante le spese effettivamente sostenute nel dettaglio per la realizzazione di ciascun evento/incontro ricompreso nel progetto formativo suddetto, secondo quanto dichiarato al precedente p. 4 (tale documentazione contabile può essere inviata online).

Il contributo dovrà essere versato presso l'Istituto

.....

Indirizzo: .....

IBAN: ..... C.F. Ordine: .....

Inoltre allega/non allega l'elenco nominativo del Gruppo docente e dei componenti del Comitato Scientifico

IL PRESIDENTE DELL'OMCeO

.....

Allegati (per ciascuno degli eventi/incontri in cui è stato articolato il Progetto formativo):

- **Programma**
- **Elenco relatori e qualifiche – Composizione Comitato Scientifico**
- **Documentazione contabile**