

 REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA ISTITUTO DI RICOVERO E CURA a CARATTERE SCIENTIFICO Burlo Garofolo di Trieste	DIREZIONE GENERALE CENTRO ATTIVITÀ FORMATIVE tel. +39043785206 e-mail: segreteria.formazione@burlo.trieste.it pec: OIBurloTS.protegm@certmunita.fvg.it 34137 Trieste, via dell'Isola 65/1
--	--

Trieste, data della firma digitale.

Prot. archivio CAF 169/2022

Al/la
Dott. Stefano Facchin

OGGETTO: conferimento di incarico per l'attività formativa IRCBG_22111 "Energy in gynecological laparoscopic surgery The E.N.D., the Energy Never Dies".

Con la presente si attribuisce all/la **Dott. Stefano Facchin** l'incarico di:

responsabile scientifico docente docente sostituto tutor
per l'attività formativa in oggetto e per tutte le edizioni previste.

Come concordato, la Sua partecipazione avverrà a **titolo gratuito**.

L'attività di docenza si svolgerà nelle date concordate con il Centro Attività Formative e potrà essere effettuata sia in orario che fuori orario di servizio; l'eventuale compenso è onnicomprensivo, così come previsto dalle disposizioni contrattuali.

Alla fine del corso l'attività di docenza sarà sottoposta a verifica, secondo le modalità previste.

Si ricorda che la S.V. è tenuta ad attenersi scrupolosamente al programma concordato, sia per quanto concerne i contenuti, sia per quanto riguarda l'orario, la durata delle lezioni e la modalità di verifica dell'attività. L'Istituto si riserva, in qualsiasi momento, previo preavviso, di modificare le date di svolgimento o di sospendere il corso.

Si chiede di restituire allo scrivente ufficio la presente lettera e la documentazione allegata, debitamente compilata e firmata.

Si ricorda l'obbligo, per i dipendenti pubblici, di richiedere alla propria Azienda/IRCCS l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività di docenza a pagamento ex. art. 53, comma 14 del D.lgs. 165/01 e s.m.i e di dichiarare l'eventuale presenza di conflitto d'interessi commerciali, intervenuti nel biennio precedente, preferibilmente **entro 7 (sette) giorni** dal ricevimento della presente e in ogni caso entro la data dell'evento.

L'occasione è gradita per inviare cordiali saluti.

Il sostituto del Responsabile del Centro Attività Formative
Dott.ssa Martina Debelli
- firmato digitalmente -

Documento informatico redatto e sottoscritto digitalmente ai sensi degli artt. 20 e 21 del D.Lgs. 82/2005 (codice dell'amministrazione digitale).

Sezione A

PARTE RISERVATA AL RESPONSABILE SCIENTIFICO/DOCENTE/DOCENTE SOSTITUTO

In riferimento alla nota di 04/08/2022 prot. archivio UF 169/2022 relativa al conferimento dell'incarico di Responsabile Scientifico, di docente/docente sostituto/tutor per il corso IRCBG_22111 "Energy in gynecological laparoscopic surgery The E.N.D., the Energy Never Dies", il/la sottoscritto/a Stefano Facchin (indirizzo e-mail: stefano.facchin@clnicasangiorgio.it)

accetto l'incarico conferitomi con la presente lettera, alle condizioni sopra riportate (se responsabile scientifico compilare anche la sezione B)

Data 7/9/2022 Firma _____

Sezione B

PARTE RISERVATA AL RESPONSABILE SCIENTIFICO

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE SCIENTIFICO

Il/La sottoscritto/a **Nome Cognome**

in qualità di Responsabile Scientifico dell'attività formativa IRCBG_CODICE EVENTO + Titolo evento