

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA ISTITUTO DI RICOVERO E CURA a CARATTERE SCIENTIFICO Burlo Garofolo di Trieste <b>BURCO</b>	DIREZIONE GENERALE CENTRO ATTIVITÀ FORMATIVE tel. +39043185206 e-mail: segreteria.formazione@burlo.trieste.it via C. Battisti, 15 - 33043 S. Vito al Tagliamento (TV) 34131 Trieste - via dell'Industria 95/1
--	--

Trieste, data della firma digitale

Prot. archivio CAF 180/2022

Al/la  
Dott. Ssa Livia Simoni

OGGETTO: conferimento di incarico per l'attività formativa **IRCBG\_22114 "Menopausa: gestione multiprofessionale degli aspetti fisiologici, clinici, assistenziali e riabilitativi"**.

Con la presente si attribuisce al/la **Dott. Ssa Livia Simoni** 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 oneroso con un compenso lordo pari a € **60,00/h per ogni ora di effettiva docenza**.

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.

Documento firmato da:-  
**MARTINA DEBELLI**  
26.08.2022 13:56:52 UTC

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

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

Direzione Generale  
Struttura competente: Centro Attività Formative  
Responsabile: Dott. ssa Cinzia DeCarli  
Responsabile del Procedimento/Procedura: Sig.ra Adriana Versa  
Responsabile dell'Istruttoria: Sig.ra Adriana Versa  
\* tel. +39043185206  
\* e mail

Rev. 5 del 19\_05\_22

Incarico docenti esterni

mod. CAF\_0728\_05