REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Burlo Garofolo di Trieste
BURLO

DIREZIONE GENERALE
CENTRO ATTIVITÀ FORMATIVE
tel +390403785206
e-mail segreteria.formazione@burlo.trieste.it
pec OlBurloTS.protgen@certsanita.fvg.it
34137 Trieste, via dell'Istria 65/1

Trieste, *data della firma digitale*

Prot. archivio CAF 84/2023

Al/la
Dott. Luigi Memo

OGGETTO: conferimento di incarico per l'attività formativa **IRCBG_23036 "Integrazione tra Pediatri di Libera Scelta e Pediatri Neonatologi su tematiche di neonatologia - Sviluppo di percorsi condivisi"**.

Con la presente si attribuisce al/la **Dott. Luigi Memo** 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 omnicomprensivo, 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 Responsabile del Centro Attività Formative
Dott.ssa Catia Pagnutti
- firmato digitalmente -

Documento informatico 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 Catia Pagnutti*
Responsabile del Procedimento/Procedura: *Sig.ra Adriana Versa*
Responsabile dell'Istruttoria: *Sig.ra Adriana Versa*
tel. +390403785206
e-mail: *segreteria.formazione@burlo.trieste.it*