

 REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO Bulfo Garofolo di Trieste	DIREZIONE GENERALE CENTRO ATTIVITÀ FORMATIVE tel. +39 0432 733200 e-mail: segreteria.formation@cafa.trieste.it per: Chiamata 115 programmata da rete fissa 34137 Trieste, via dell'Unità 4/1
---	---

Trieste, data della firma digitale.

Prot. archivio CAF 907023

Alla
Sig.Ra Grazia Caporlingua

OGGETTO conferimento di incarico per l'attività formativa IRCBG_23039 "La gestione della agenda delle prestazioni specialistiche: Implementazione delle competenze degli operatori".

Con la presente si attribuisce alla Sig.Ra Grazia Caporlingua 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 fuori orario di servizio con un compenso pari ad € 25,82/h per ogni ora di effettiva docenza con il rimborso delle spese di viaggio.

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 allenarsi scrupolosamente al programma concordato, sia per quanto concerne i contenuti, sia per quanto riguarda l'orario, la durata della lezione 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 Carla Pagnoli
- firmato digitalmente -

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

Ufficienza Generale
Struttura Operativa
Responsabile: Dott.ssa Carla Pagnoli
Responsabile del Procedimento/Procedura: Sig.ra Adriana Vireo
Responsabile dell'Informatica: Sig.ra Adriana Vireo
e cod. segreto a 16 caratteri in base 64
Rev. 3 del 03_10_22

Incarico recenti sistemi

mod_CAF_0728_06