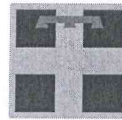




A.S.L. BI

Azienda Sanitaria Locale
di Biella



**REGIONE
PIEMONTE**

S.S. Formazione e Sviluppo Risorse Umane

Responsabile: Dr. Vincenzo Alastra
Tel. 015-15153220 Fax 015-15153217
vincenzo.alastra@aslbi.piemonte.it

SEDE LEGALE

Via dei Ponderanesi, 2 - 13875 Ponderano (BI)
Tel. 015-3503111 Fax. 015-15153545
www.aslbi.piemonte.it
P.I. / Cod. Fisc. 01810260024

Biella, 9 novembre 2016

Egregio Professor
Rolando Dubini

Oggetto: Lettera di conferimento incarico .

Con la presente questa Azienda Sanitaria Locale BI, Le conferisce l'incarico di collaborazione professionale avente ad oggetto le attività di progettazione didattica e docenza nell'ambito del Seminario "Appalti e Responsabilità in tema di Igiene e Sicurezza del Lavoro".

La Sua attività di docenza si terrà presso la Sala Convegni della Biverbanca a Biella, Via Carso n. 15, nella giornata di mercoledì 23 novembre p.v. .

Per la Sua attività è previsto un compenso omnicomprendivo di € 1.000.

Il materiale didattico da Lei prodotto, dovrà essere consegnato alla S.S. Formazione e Sviluppo Risorse Umane almeno una settimana prima dell'attività formativa. Si precisa che lo stesso rimarrà agli atti di questa Azienda Sanitaria, che ne potrà disporre la pubblicazione e diffusione, secondo i propri fini istituzionali, e non a scopo di lucro, con menzione dell'opera da Lei prestata.

Si fa presente che, con la firma per accettazione, Lei dichiara di non avere alcun motivi di incompatibilità con l'assunzione del presente incarico.

Si allega copia della presente lettera da restituire firmata per accettazione corredata dal modulo di dichiarazione di assenza di conflitto d'interessi, da compilare e firmare.

Cordiali saluti.

Firma per accettazione

IL DIRETTORE
- Dr. Vincenzo ALASTRA -

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

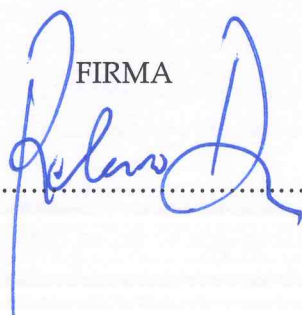
(ai sensi dell'art. 48, comma 25, del d.l. 269/2003
convertito in legge il 25 novembre 2003, n. 326)

Il/La sottoscritto/a **DUBINI ROLANDO**
Nato/a a **MILANO** il **20.06.1958**
e residente in **MILANO**, Via **DESENZANO 10**
C.F. **DBN RND 58 H 20 F 205 C**

Relatore al Corso di Formazione " Appalti e Responsabilità in tema di Igiene e Sicurezza del Lavoro" che si svolgerà a Biella in data 23 novembre 2016, consapevole delle sanzioni penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dichiara che non sussistono conflitti di interesse nello svolgimento dell'attività suindicata.

Il sottoscritto dichiara altresì di concedere l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai fini ECM (pubblicazione del curriculum vitae nella banca Dati del sito ECM e trasmissione dei dati personali alla Commissione ECM), ai sensi del D.L. 30 giugno 2003, n. 196).

In fede

FIRMA

.....