

Struttura Formazione e Sviluppo Risorse Umane

Responsabile Dr. Vincenzo Alastra

Tel. 015-15153220 Fax 015-15153217

vincenzo.alastra@aslbi.piemonte.it



AZIENDA SANITARIA
LOCALE DI BIELLA

Ponderano, 23 dicembre 2020

Prot. N° 37340/20

Alla Cortese Attenzione

Dott.ssa Rosa Il Grande

Indirizzo mail: rosa.ilgrande@aslbi.piemonte.it

Oggetto: Lettera di conferimento incarico di docenza.

In riferimento all'iniziativa **"TEST MMPI A IN ADOLESCENZA: SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE"** organizzata dall'Azienda Sanitaria Locale BI, con la presente Le si notifica l'incarico per l'attività di docenza.

Il compenso previsto per l'attività oggetto d'incarico ammonta a **€ 300,00 I.V.A. inclusa e oneri sociali e previdenziali se dovuti.**

L'attività si terrà nei gg. **10 e 17 marzo** con orario **9:00-12:00**, per un totale di 6 ore di docenza, presso l'area Formazione del Nuovo Ospedale degli Infermi, aula Monte Camino, Via dei Ponderanesi 2, 13875 Ponderano (BI) o, nel caso di limitazioni dovute alle disposizioni per la riduzione del rischio di contagio da Covid-19, in modalità webinar nelle stesse date e orari.

Per ogni ulteriore adempimento circa la formalizzazione del suddetto incarico, si prega la S.V. di prendere contatti con la dott.ssa Francesca Menegon presso la Struttura Formazione e Sviluppo Risorse Umane tel.: 015/3215, email: francesca.menegon@aslbi.piemonte.it

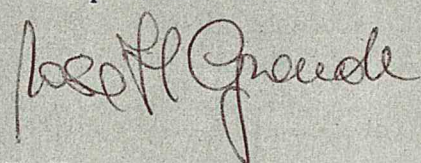
Il materiale didattico da Lei prodotto, dovrà essere consegnato alla S.S. Formazione e Sviluppo Risorse Umane almeno una settimana prima dell'attività formativa. Si precisa che lo stesso rimarrà agli atti di questa Azienda Sanitaria, che ne potrà disporre la pubblicazione e diffusione, secondo i propri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

Si prega di prendere visione della comunicazione allegata alla presente in relazione ai compiti del docente in aula.

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

Cordiali saluti.

Firma per accettazione



VA/fm

Il Responsabile
- Dr. Vincenzo ALASTRA -

