

Struttura Formazione e Sviluppo Risorse Umane

Responsabile Dr. Vincenzo Alastra

Tel. . 015-15153220 Fax 015-15153217

vincenzo.alastra@aslbi.piemonte.it

Ponderano, 25/09/2024

Prot. n° 0031058/24

Alla Cortese Attenzione
Dott. Victor Attilio CAMPAGNA
victor.campagna@unimi.it

Oggetto: annullamento lettera incarico del 02/09/2024 e nuovo conferimento incarico di docenza

In riferimento alla lettera di incarico del 02/09/2024 con protocollo n. 0028706/24 da lei firmata per accettazione, in cui le si conferiva l'incarico di docenza per il webinar dal titolo "TRA I DIRE E IL FARE. POESIA CON I PAZIENTI E CON I CURANTI" organizzato dall'Azienda Sanitaria Locale BI, nel giorno giovedì 7 novembre 2024 con orario 16.00 -18.00 con compenso previsto per le attività oggetto d'incarico di € 150,00 esente IVA, in seguito alla sua comunicazione scritta del 24/09/2024 inviata all'indirizzo mail alice.marazzato@aslbi.piemonte.it in cui chiede di rinunciare al compenso per motivi legati al suo contratto di lavoro, si comunica quanto segue:

In riferimento al webinar dal titolo: "TRA I DIRE E IL FARE. POESIA CON I PAZIENTI E CON I CURANTI" organizzata dall'Azienda Sanitaria Locale BI, con la presente Le si notifica l'incarico per l'attività di docenza.

L'iniziativa oggetto di incarico si terrà in forma di intervento di docenza online sulla piattaforma ECM, nel giorno **giovedì 7 novembre 2024** con orario **16.00 -18.00**.

Per tale attività non è previsto alcun compenso.

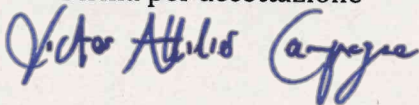
Per ogni ulteriore adempimento circa la formalizzazione del suddetto incarico, si prega la S.V. di prendere contatti con la sig.ra Alice Marazzato presso la Struttura Formazione e Sviluppo Risorse Umane tel.: 015/15153213, email: alice.marazzato@aslbi.piemonte.it.

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 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



Il Responsabile
- Dr. Vincenzo ALASTRA -

VA/am