ATS Brianza

Pr. 0052835/20 del 07/08/2020
Classificazione 1.4.13
IPA:ATSMB AOO:ATSMB-MB

Egr./Gent.
Dott. ALESSI Renzo

OGGETTO: Conferimento incarico attività didattica ~~CPD~~20.D036

Si conferisce l'incarico per l'attività didattica dal titolo "IL CCNL AREA SANITA' 2019: APPROFONDIMENTI" che avrà luogo il 7 e il 15/9/2020 - per complessive n.ro 8 ore mediante collegamento Microsoft Teams.

Il compenso stabilito è fissato in € 700,00 lorde omnicomprensive, (per progettazione ed attuazione dell'intervento, predisposizione del materiale didattico e del questionario di apprendimento e delle spese di viaggio, vitto e alloggio) o in € // lorde per attività didattica oltre a spese di missione documentate, fino a un massimo di € //.

Si specifica che l'attività didattica non rientra nel campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell'art. 14 - comma 10 - L. 537/93 per i titolari di Partita IVA e ai sensi dell'art.5 del DPR 633/72 per i non titolari di Partita IVA in quanto trattarsi di prestazione occasionale.

Si rammenta, inoltre, che il DL n. 66/2014 introduce l'obbligo della fatturazione elettronica verso la Pubblica Amministrazione, nella quale dovrà essere inserito il numero di ordine / autorizzazione alla spesa di seguito indicato AH2020/12.

Il pagamento avverrà a 60 gg. dal ricevimento della fattura/nota.

Ai sensi della vigente normativa in materia di Prevenzione alla Corruzione e della Trasparenza e Integrità e del Piano Triennale assunto annualmente da questa Agenzia, il conferimento incarico, la dichiarazione di assenza di conflitto d'interessi e il CV da Lei prodotti, saranno pubblicati sul sito dell'ATS della Brianza.

Si richiama, altresì la D.G.R. n. X/1299 del 30 gennaio 2014, pubblicata sul BURL - serie ordinaria n. 6 del 3.2.2014, relativa al "Patto di integrità contratti pubblici regionali".

Si chiede di compilare la parte sottostante inerente la dichiarazione di non avere/ avere incarichi o titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PA (D. Lg. n. 39/2013).

Si chiede di restituire allo scrivente Ufficio, prima dell'evento, la presente firmata per accettazione. Se pubblico dipendente si prega di comunicare all'Azienda di appartenenza l'incarico assunto, al fine di trasmettere con la lettera di incarico anche l'opportuna autorizzazione ai sensi dell'art. 53 del DLgs n. 165/2001.

In attesa di quanto sopra ci è gradita l'occasione per porgere distinti saluti.

Il Responsabile
UOS Formazione e Valutazione Risorse Umane
(Dr.ssa Celestina Rusconi)

Allegato: informativa privacy

Dichiaro di ☒ non avere incarichi o titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A
☐ avere _____

Accetto le condizioni del presente incarico: _____

Responsabile del procedimento: Dott.ssa Celestina Rusconi tel. 0341/482257
Referente della pratica: Gabriella Curiale tel. 039/2384288

Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ATS Brianza

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO, DI CONTROLLO E DEGLI AFFARI GENERALI E LEGALI
UOC Sviluppo Risorse Umane – UOS Formazione e Valutazione Risorse Umane
Viale Elvezia, n. 2 - 20900 - Monza
Monza : tel. 039/2384288
Lecco : tel. 0341/482250
E-mail : uo.foru@ats-brianza.it

ATS Brianza

Pr. 0058245/20 del 08/09/2020
Classificazione 1.4.13
IPA:ATSMB AOO:ATSMB-MB

Egr. Sig.
Dr. Renzo Alessi
Via Bengasi n. 18
35141 PADOVA

OGGETTO: Conferimento incarico attività didattica. Modifica data.

Si fa seguito alla ns. nota prot. n. 52835 del 7/8/2020 nella quale si conferiva l'incarico di attività didattica dal titolo "IL CCNL AREA SANITA' 2019: APPROFONDIMENTI" da tenersi nelle date del 7/9 e 15/9/2020 ed alle successive intese telefoniche per confermare lo spostamento della data del 7/9 al 22/9/2020.

Resta confermato tutto il resto citato nella sopra sopracitata.

Si chiede di restituire allo scrivente Ufficio, prima dell'evento, la presente firmata per accettazione.

In attesa di quanto sopra ci è gradita l'occasione per porgere distinti saluti.

Il Responsabile
UOS Formazione e Valutazione Risorse Umane
(Dott.ssa Celestina Rusconi)

Allegato: informativa privacy

Accetto le condizioni del presente incarico: _____

Responsabile del procedimento: Dott.ssa Celestina Rusconi – tel. 0341/482258
Responsabile della pratica: Annoni Mariella – tel. 0341/2384271