



Prot n. 0049555/191  
CL. 1.4.13 del 23/06/2021

Gent. Dr. Angelo Aliprandi  
e p.c. Gent.ma Dr.ssa Stefania Bolis

OGGETTO: Conferimento incarico attività didattica.

Si conferisce l'incarico per l'attività didattica dal titolo "Brainart: Musica, Movimento e Patologie Dementigene" che avrà luogo il 05/07/1921 - per complessive n.ro tre ore tramite piattaforma ZOOM.

Il compenso stabilito è fissato in € 240,00 lorde onnicomprensive, inclusa eventuale rivalsa previdenziale, oltre IVA se e in quanto dovuta.

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 che verrà inviato successivamente.

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.

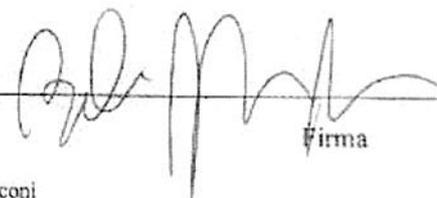
In attesa di quanto sopra ci è gradita l'occasione per porgere distinti saluti.

Il Responsabile  
UOS Formazione e Valutazione Risorse Umane  
(Dott.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:

  
Firma

Responsabile del procedimento: Dott.ssa Celestina Rusconi  
Referente della pratica: Carmen Corti 0341482262

Allegato