



<p>Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ATS Brianza</p>	<p>Dipartimento Amministrativo, di Controllo e degli Affari Generali e Legali Sviluppo Risorse Umane Formazione e Valutazione Risorse Umane Monza: Tel. 039/2384289 - 4288 Lecco: Tel. 0341/482517 - 2250 E-mail: uo.foru@ats-brianza.it</p>	<p>MODULO GESTIONE DEL PIANO DI FORMAZIONE CONFERIMENTO INCARICO DOCENZA ESTERNA PROFESSIONISTI</p>	
--	--	---	---

Prot n. **69693/22**
C.L. 1.4.13 del **13-09-2022**

Egr. Dott.
Mauro CIBIN

OGGETTO: Conferimento incarico attività didattica PFA22.CPD083.

Si conferisce l'incarico per l'attività didattica dal titolo "GLI AUTORI DI REATO CON QUADRI PSICOPATOLOGICI" che avrà luogo il 29 novembre 2022 - per complessive n.ro 2 ore in videoconferenza su piattaforma Ms-Teams.

Il compenso stabilito è fissato in € 300,00 lorde onnicomprensive (inclusi eventuale rivalsa previdenziale ed IVA, se 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 di seguito indicato AH2022/00033, CIG ZEF379D9D1.

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.

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

Documento informatico sottoscritto con
firma digitale ai sensi del D.lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.

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: _____

Mauro CIBIN

Firma

Responsabile del procedimento: Dott.ssa Celestina Rusconi - Tel. 039-2384289
Referente della pratica: Sig.ra Isabella Ghignoni - Tel. 039-2384288

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS) DELLA BRIANZA
Sede legale e territoriale: Viale Elvezia 2 - 20900 Monza - C.F. e Partita IVA 09314190969
Sede territoriale di Lecco: C.so C. Alberto 120 - 23900 Lecco
www.ats-brianza.it - info@ats-brianza.it - protocollo@pec.ats-brianza.it