



<p>Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ATS Brianza</p>	<p>Dipartimento Amministrativo, di Controllo e degli Affari Generali e Legali Gestione Sviluppo Risorse Umane Formazione Monza: Tel. 039/2384271 - 4288 Lecco: Tel. 0341/482530 - 2250 E-mail: formazione@ats-brianza.it</p>	<p>MODULO GESTIONE DEL PIANO DI FORMAZIONE CONFERIMENTO INCARICO DOCENZA ESTERNA PROFESSIONISTI</p>	
--	---	--	---

Prot. n. 59837/23
C.L. 1.4.13 del 7-7-2023

Egr.
Dr. Luca Santino Bertonazzi

Oggetto: Conferimento incarico attività didattica.

Si conferisce l'incarico per l'attività didattica dal titolo "TECNICHE DI REDAZIONE DEGLI ATTI AMMINISTRATIVI" che avrà luogo il 14/11/2023 - 1 gg. - presso la sede dell'ATS - Viale Elvezia n. 2 - Monza.

Il compenso stabilito è fissato in € 900,00 lorde omnicomprendenti (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 che verrà successivamente comunicato.

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, si comunica che il conferimento incarico, la dichiarazione di assenza di conflitto d'interessi e il CV da Lei prodotti, saranno pubblicati sul sito dell'ATS Brianza. Nel caso in cui si volessero oscurare i dati personali presenti nella dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse o nel CV, La si invita a produrre una seconda versione da pubblicare.

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.

Inoltre, se pubblico dipendente, La si invita a procedere alla:

richiesta di autorizzazione all'Azienda di appartenenza per l'incarico assunto ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs 165/2001 e all'inoltro della stessa alla scrivente struttura;

comunicazione all'Azienda di appartenenza per l'incarico assunto ai sensi dell'art. 53, c. 6 del D.Lgs 165/2001 (trattandosi di un evento rivolto a dipendenti pubblici).

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

Il Responsabile
SS Formazione
Celestina Rusconi

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

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: Luca Bertoni

Firma

Allegato: informativa privacy

Responsabile del procedimento: Celestina Rusconi
Referente della pratica: Sig.ra Isabella Ghignoni

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