


Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ATS Brianza	Sistema di Gestione per la Qualità U.O. Sviluppo e Formazione Risorse Umane CSQ Certificazione Sistemi di gestione per la Qualità. Norma UNI EN ISO 9001:2008	 	PROCEDURA Attuazione e valutazione del Piano di Formazione Aziendale Lettera di incarico docente esterno	Cod.FOR PG 004 Mod. 002/a REV. 5 PAG. 1 DI 1	UO Sviluppo e Formazione R.U. Sede territoriale di Monza V.le Elvezia, 2 - 20900 MONZA Tel.: 0392384288 - Fax 0392384839 E-mail: segreteria.formazione@ats-brianza.it
--	---	--	--	--	---

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

Servizio Personale – Sede di Monza – U.O. Sviluppo e Formazione Risorse Umane
Viale Elvezia, n. 2 - 20900 Monza Tel. 039/2384288 Fax. 039/2384839 email segreteria.formazione@ats-brianza.it

ATS Brianza



Pr. 0022419/16 del 11/04/2016
Classificazione 1.4.13
IPA:ATSMB AOO:ATSMB-MB

Gent. Prof.ssa
CAVALLIN Arianna
Via Monsignor Cattaneo, 8
20832 DESIO (MB)

Oggetto:
ATTIVITA' DIDATTICA

Siamo lieti di confermare la Sua partecipazione, in qualità di Relatore, al Convegno:

Giornata mondiale della consapevolezza sull'Autismo

**2 Oltre il
aprile**

che si svolgerà il giorno **12 aprile 2016**, dalle ore 9.00 alle ore 13.00 presso la SALA DON TICOZZI - via Oneglia, 4 LECCO.

Ai sensi della vigente normativa in materia di Prevenzione alla Corruzione e della Trasparenza e Integrità e del Piano Triennale aziendale approvato con Delibera n. 612 del 30.01.2014*, la lettera di incarico, la dichiarazione di assenza di conflitto d'interessi e il CVE 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".

Inoltre, ai fini della pubblicazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" (D. Lgs. n. 33/2013), devono essere dichiarati incarichi o titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PA.

Si chiede di comunicare all'Azienda di appartenenza l'incarico assunto, al fine di trasmettere allo scrivente Ufficio l'opportuna autorizzazione ai sensi dell'art. 53 del DLgs n. 165/2002, unitamente alla presente firmata per accettazione.

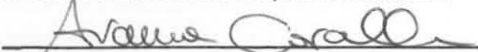
Si ringrazia fin d'ora per la gratuita collaborazione e il prezioso contributo offertoci e si porgono i migliori saluti.

Distinti saluti

II DIRETTORE
SERVIZIO PERSONALE
(Dr.ssa Elena SARTORI)

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:



* scaricabile dal link: http://www.aslmb.org/operazionetrasparenza/atti_dirigenziali2013.htm

Responsabile del Procedimento: T. Cambiaghi - Tel. 039/2384289
Pratica trattata da: M. Annoni - Tel. 039/2384288