



Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione

**Lettera d'incarico docenti esterni**

**MU103150 51**

Rev. 3 del 19/03/2018

Pagina 1 di 2

Prot. n. 73825  
via mail: [alfonsina.guarino@aspbasilicata.it](mailto:alfonsina.guarino@aspbasilicata.it)

Verona, 16/11/2018

Gent.le Dott.ssa  
Alfonsina Guarino  
Largo Plebiscito n. 27  
Lauria (PZ)

**Oggetto:** Attribuzione incarico attività di docenza dell'evento "**Elementi biologici, psicologici, sociali nelle maternità fragili in epoca perinatale**", 6 dicembre 2018.

Con la presente, si comunica che Le è stato affidato l'incarico di **DOCENTE**, nell'ambito dell'evento formativo in oggetto, che si svolgerà presso il Centro Medico Culturale "G. Marani" dell'Azienda Ospedaliera Universitaria il giorno 6 dicembre 2018.

Per detto incarico, che comporterà l'attività prevista dal programma allegato, Le verrà riconosciuto un compenso lordo omnicomprendivo pari a **Euro 450,00/giornata** (inclusi IVA e contributi previdenziali se dovuti).

Qualora il docente sia dipendente di una pubblica amministrazione dovrà produrre l'autorizzazione del proprio Ente di appartenenza ad effettuare attività occasionale.

Il compenso sarà liquidato:

- a) nel caso di attività svolta in regime di libera professione, previo invio della fattura elettronica, come da D.M. n. 55 del 3 aprile 2013 e successive integrazioni;
- b) nel caso di prestazione occasionale, previo invio dei moduli predisposti, debitamente compilati da inviare alla Segreteria Organizzativa.

Si precisa inoltre, che il nominativo unitamente al CV verrà pubblicato sul sito aziendale, ai sensi del D.lgs. n. 33/2013, art. 15, in materia di Pubblicità e Trasparenza.

Certi di averLa con noi, **attendiamo una Sua cortese conferma restituendo copia della presente**, debitamente firmata per accettazione, al seguente indirizzo:

Dott.ssa Federica Di Giovanna  
Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione  
Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata – Verona  
Tel. 0458123763 - Fax 0458123587

Cordiali saluti.

Il Responsabile  
Area pianificazione, progettazione,  
accreditamento e gestione delle attività  
formative e delle risorse correlate  
(Dr. Andrea Romano)

Data \_\_\_\_\_ Firma per accettazione \_\_\_\_\_

COPIA DA RESTITUIRE



Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione  
MU103150 51

**Lettera d'incarico docenti esterni**

Rev. 3 del 19/03/2018

Prot. n. 73825  
via mail: [alfonsina.guarino@aspbasilicata.it](mailto:alfonsina.guarino@aspbasilicata.it)

Verona, 16/11/2018

Gent.le Dott.ssa  
Alfonsina Guarino  
Largo Plebiscito n. 27  
Lauria (PZ)

**Oggetto:** Attribuzione incarico attività di docenza dell'evento "**Elementi biologici, psicologici, sociali nelle maternità fragili in epoca perinatale**", 6 dicembre 2018.

Con la presente, si comunica che Le è stato affidato l'incarico di **DOCENTE**, nell'ambito dell'evento formativo in oggetto, che si svolgerà presso il Centro Medico Culturale "G. Marani" dell'Azienda Ospedaliera Universitaria il giorno 6 dicembre 2018.

Per detto incarico, che comporterà l'attività prevista dal programma allegato, Le verrà riconosciuto un compenso lordo onnicomprensivo pari a **Euro 450,00/giornata** (inclusi IVA e contributi previdenziali se dovuti).

Qualora il docente sia dipendente di una pubblica amministrazione dovrà produrre l'autorizzazione del proprio Ente di appartenenza ad effettuare attività occasionale.

Il compenso sarà liquidato:

- c) nel caso di attività svolta in regime di libera professione, previo invio della fattura elettronica, come da D.M. n. 55 del 3 aprile 2013 e successive integrazioni;
- d) nel caso di prestazione occasionale, previo invio dei moduli predisposti, debitamente compilati da inviare alla Segreteria Organizzativa.

Si precisa inoltre, che il nominativo unitamente al CV verrà pubblicato sul sito sito aziendale, ai sensi del D.lgs. n. 33/2013, art. 15, in materia di Pubblicità e Trasparenza.

Certi di averLa con noi, **attendiamo una Sua cortese conferma restituendo copia della presente**, debitamente firmata per accettazione, al seguente indirizzo:

Dott.ssa Federica Di Giovanna  
Servizio per lo Sviluppo della Professionalità e l'Innovazione  
Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata – Verona  
Tel. 0458123763 - Fax 0458123587

Cordiali saluti.

Il Responsabile  
Area pianificazione, progettazione,  
accreditamento e gestione delle attività  
formative e delle risorse correlate  
(Dr. Andrea Romano)

COPIA DA RESTITUIRE