



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

DIPARTIMENTO SCIENZE DELLA SALUTE

Via Solaroli, n. 17 – 28100 Novara

**Prot. n. 3377 del 04/12/2015**

**Anno 2015 Tit. VII Cl. 16 Fasc. 2**

Alla dott.ssa ZISA Giuliana

**Oggetto:** Invito a svolgere il Seminario di ricerca “*Diagnosi di orticaria cronica*” – Affidamento incarico.

Vista la richiesta presentata dalla Prof.ssa D’ALFONSO Sandra, in qualità di responsabile scientifico del progetto di ricerca, Le affido l’incarico occasionale per lo svolgimento di un seminario di ricerca dal titolo “*Diagnosi di orticaria cronica*”.

Il seminario si svolgerà in data 05 / 12 / 2015 per complessive ore 1 presso il Dipartimento di Scienze della Salute dell’Università del Piemonte Orientale.

L’attività in questione si inserisce nell’ambito del progetto di ricerca “ACDALFONSOIrcadSponsor15”.

Per l’attività di cui sopra le sarà riconosciuto un compenso forfettario pari ad € 150,00.

La prego di prendere contatti con la Prof.ssa D’ALFONSO Sandra, presso il Dipartimento di Scienze della Salute, per concordare i dettagli specifici del seminario.

Qualora per cause di forza maggiore non Le fosse possibile svolgere i seminari, La prego di informare tempestivamente il titolare dell’insegnamento.

La prego inoltre di restituire copia della presente firmata per accettazione e i seguenti documenti (disponibili alla pagina web :

<http://www.med.unipmn.it/edu/strutture/edu/ss/strutture/segrdip/servizi/download/moduli/>

sotto la voce “Procedura attivazione intervento seminariale su Fondi di Ricerca”):



- curriculum vitae (anche in formato elettronico all'indirizzo mail : [maurizio.pietroni@med.uniupo.it](mailto:maurizio.pietroni@med.uniupo.it) ) [modulo: ISSa - CVTemplate\_it\_IT o ISSa - CVTemplate\_it\_ENG];
- dichiarazione incarichi collaboratori [modulo: ISSb - dichiarazione incarichi collaboratori];
- scheda anagrafica e modalità di pagamento, debitamente compilata e firmata [moduli : 4SS\_Anagrafica – Coordinate e 5SS\_Modulo Occasionali € 5.000].

Il pagamento è subordinato alla consegna della documentazione.

Cordiali saluti.

*Il Direttore*  
*(Prof. Umberto DIANZANI)*

per accettazione  
(dott.ssa ZISA Giuliana)

---