

Spett.le  
Dott. Sacco Botto Federico

**Oggetto: Ciclo di Seminari di didattica nell'ambito del Corso ECM "Tecniche Chirurgiche di Base: dalla sutura alla medicazione" – Affidamento incarico di tutorato**

Con la presente, in qualità di Direttore del Centro SIMNOVA - Centro di Simulazione in Medicina e Professioni Sanitarie - dell'Università del Piemonte Orientale, Le affido un incarico occasionale per lo svolgimento di attività di tutorato di didattica nell'ambito del Corso ECM "Tecniche Chirurgiche di Base: dalla sutura alla medicazione".

L'attività si svolgerà il giorno 20 Aprile 2018 per un totale di 8 ore, presso SIMNOVA – Via Lanino 1, Novara.

Per l'attività di cui sopra Le sarà riconosciuto un compenso lordo collaboratore di € 320,00 (€40,00/ora).

Qualora per cause di forza maggiore non Le fosse possibile svolgere il seminario, La prego di dare tempestiva informazione a: [simnova@uniupo.it](mailto:simnova@uniupo.it).

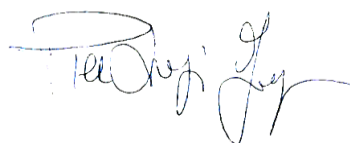
La prego inoltre di restituire, alla segreteria Simnova ([simnova@uniupo.it](mailto:simnova@uniupo.it)), la seguente documentazione debitamente compilata e firmata:

1. Scheda anagrafica;
2. Dichiarazione collaborazione occasionale franchigia € 5.000,00;
3. Curriculum vitae in formato europeo;
4. Dichiarazione incarichi collaboratori;
5. Nulla-osta dell'Ente di appartenenza allo svolgimento dell'incarico (\*)

Al fine di adempiere agli obblighi di trasparenza si chiede inoltre di voler inviare via mail all'indirizzo [simnova@uniupo.it](mailto:simnova@uniupo.it) il file in word del Curriculum Vitae.

Cordiali saluti.

Il Direttore SIMNOVA  
Dott. Pier Luigi Ingrassia



(\*) Il nulla-osta allo svolgimento dell'attività di docenza dovrà essere prodotto nel rispetto della disciplina prevista dall'Ente di appartenenza.  
L'Università del Piemonte Orientale provvederà ad effettuare le comunicazioni al Vostro Ente secondo quanto previsto dal D. Lgs. 165/2001 art. 53 c. 11.



## ACCETTAZIONE INCARICO

Il sottoscritto ..... nato a ..... (....) il ..../..../.....

### **Dichiara**

Di accettare l'incarico di tutorato da svolgere nell'ambito del Corso ECM "Tecniche Chirurgiche di Base: dalla sutura alla medicazione".

Data ..../..../.....

Firma

---