

Spett.le
Dott. Minelli Fabio

**Oggetto: Ciclo di Seminari di didattica nell'ambito del Corso ECM "American Heart Association"
– Affidamento incarico**

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 un seminario di didattica nell'ambito del Corso ECM "American Heart Association" – BLS for Healthcare Provider.

Il seminario si svolgerà il giorno 16 marzo 2018 per un totale di 7 ore, presso SIMNOVA – Via Lanino 1, Novara.

Per l'attività di cui sopra Le sarà riconosciuto un compenso lordo collaboratore di € 280,00 (€40,00/ora).

Qualora per cause di forza maggiore non Le fosse possibile svolgere il seminario, La prego di dare tempestivamente informazione a: simnova@uniupo.it.

La prego inoltre di restituire, alla segreteria Simnova (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 il file in word del Curriculum Vitae.

Cordiali saluti.

Il Direttore SIMNOVA
Dott. Pier Luigi Ingrassia





ACCETTAZIONE INCARICO

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

Dichiara

Di accettare l'incarico di docenza da svolgere nell'ambito del Corso ECM BLS for Healthcare Provider.

Data / /

Firma
