

Prot. DG emergenza n° 159
del 14/10/23 USITA

Alla Dott.ssa Maria **Giammarresi**

e p.c. Area funzionale Risorse umane

SEDE

Le conferiamo l'incarico di docenza nel Corso di riqualificazione in Operatore Socio Sanitario Codice identificativo: OSSIPAB, Centro costo: 03010601, che si svolgerà, come autorizzato dal DASOE Assessorato Salute (nota prot. CEFPAS n. 1391 del 02.02.2023), presso il Cefpas relativamente al Modulo: **La comunicazione umana, in classe R3** nel mese di **marzo 2023** per un totale complessivo di n. **6 ore** di docenza, secondo il calendario che le sarà successivamente inviato.

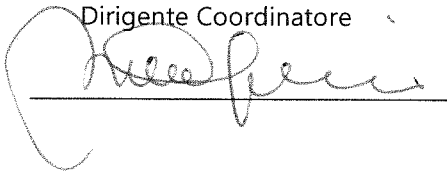
Il compenso è fissato in euro 52,00 (cinquantadue/00) per ogni ora di docenza, per un totale di **euro 312,00** (settecentoventotto/00), al lordo delle ritenute di legge a suo carico, in quanto dette attività vengono svolte al di fuori dell'orario di lavoro.

Il compenso comprende la progettazione dei contenuti richiesti, la predisposizione del materiale didattico e la formulazione delle prove di valutazione entro i termini definiti. Nel caso in cui le attività didattiche vengano effettuate durante l'orario di lavoro non spetterà alcun compenso.

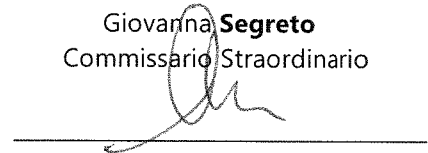
La presente nota, sottoscritta per accettazione dell'incarico, potrà essere restituita brevi manu.

Cordiali Saluti.

Maria Daniela **Falconeri**
Dirigente Coordinatore



Giovanna **Segreto**
Commissario Straordinario



Per accettazione dell'incarico previsto nella presente lettera di incarico per il periodo sopra indicato. Il/la sottoscritto/a dichiara che svolgerà le attività:

- al di fuori dell'orario di lavoro
- entro l'orario di lavoro

(data e firma) _____

