



AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
ANTONIO CARDARELLI

All'Ufficio Formazione

AORN "A. Cardarelli"

Via A. Cardarelli, n°9, Napoli

OGGETTO: Domanda di affidamento incarico di insegnamento corsi conto terzi "First Aid" e "Medical Care"

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e residente a _____ CAP _____

in via _____ n° _____

dipendente dell'AORN A. Cardarelli a tempo indeterminato dal _____

con qualifica di _____

Matricola _____ in servizio presso la UOC _____

Telefono _____ Mobile _____ e - mail _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura per l'affidamento del seguente incarico di insegnamento nell'ambito dei corsi di "First Aid" e "Medical Care" previsti dal Dlgs del 16/06/2016, G.U. n. 195 del 22/8/2016.*

Luogo e Data _____

Firma _____

Il Responsabile del
Polo Didattico
Dott.ssa Filippina Onofaro

Il Direttore UOC Formazione,
Ricerca e Cooperazione Internazionale
Dott. Santolo Cozzolino

*Come da Regolamento relativo allo svolgimento dei Corsi di First Aid e Medical Care per Marittimi (Delibera del Direttore Generale n. 1398 del 25/11/2020 Art. 1):

- Comma 1.5) Le attività di docenza devono essere effettuate al di fuori dell'orario di servizio sottoscrivendo apposita autocertificazione (Modulo Richiesta Autorizzazione allo svolgimento di incarico extraistituzionale ex Art. 53 D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.);
- Comma 1.6) Nessun addebito può essere mosso all'Azienda per quanto riguarda eventuali infortuni occorsi in itinere per lo svolgimento delle attività oggetto del presente regolamento;
- Comma 1.7) Potranno essere considerati motivi di revoca dell'incarico la reiterata mancata accettazione allo svolgimento delle attività di docenza e di commissione d'esame; il mancato svolgimento delle lezioni senza preavviso e senza giustificato motivo; i ritardi non debitamente giustificati; la valutazione negativa operata dai discenti così come rappresentata sui questionari.