

UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano

**Il dirigente della UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano
in virtù della delega conferita con deliberazione N°232/2015
HA ASSUNTO LA PRESENTE DETERMINAZIONE**

N. 823 del 01/10/2020

OGGETTO: IMPEGNO DI SPESA DI € 1.200,00 QUALE SOMMA MASSIMA DESTINATA AL PAGAMENTO DELLE ATTIVITA' DI DOCENZA DA PARTE DI PAOLA TABARINI, CRISTINA DE RANIERI, FRANCESCA BEVILACQUA, EVA FERRARA E MARINA MANZO, AL CORSO DAL TITOLO "IL BAMBINO L'ADOLESCENTE E LA MALATTIA ONCOLOGICA" CODICE 1270-302647 DA SVOLGERE IL 19,20 E 21/10/2020.

Esercizi/o 2020 - conto 502020302 Centri/o di costo .

- **Importo presente Atto: € 1.200,00**

- **Importo esercizio corrente: € 1.200,00**

Budget

- **Assegnato: € 300.000,00**

- **Utilizzato: € 96.990,31**

- **Residuo: € 201.809,69**

Autorizzazione n°: 2020/93949.1765

Servizio Risorse Economiche: **Livio Cardelli**

UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano Proposta n° DT-852-2020

L'estensore

Massimo Bisozzi

Il Responsabile del Procedimento

Tiziana Lavalle

**Il Dirigente della UOC Sviluppo Organizzativo e
del Capitale Umano**

Tiziana Lavalle

La presente determinazione si compone di n° 5 pagine e dei seguenti allegati che ne formano parte integrante e sostanziale:

- Incarico Francesca Bevilacqua
- Incarico Paola Tabarini
- Incarico Cristiana De Ranieri
- Incarico Marina Manzo
- Incarico Eva Ferrara
- Programma evento

Il Dirigente della UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano

- VISTO il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTO il Decreto Legislativo 16 ottobre 2003, n. 288;
- VISTA la Legge Regionale 23 gennaio 2006, n. 2;
- VISTA la delibera n. 917 del 18/10/2019 di Attivazione della UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano in attuazione del nuovo Atto Aziendale;
- VISTA la delibera n°111 del 24/01/2020 con la quale è stato approvato il Piano Formativo Aziendale 2020 (PFA), ed il budget assegnato per le attività di Formazione interne ed esterne;
- PREMESSO in data 19,20 e 21/10/2020 si svolgerà l’evento formativo, proposto dal responsabile scientifico dr.ssa Anita Caruso, dal titolo “Il bambino, l’adolescente e la malattia oncologica” codice accreditamento Age.na.s. 1270-302647 edizione 1,
- PREMESSO che l’evento formativo in questione è parte del Corso Biennale di Psicologia Oncologica, per il quale viene previsto in versamento di una quota di iscrizione a carico di ciascuno dei partecipanmti nella misura di € 1.000,00;

- CONSIDERATO** che il responsabile scientifico dell'evento dr.ssa Anita Caruso, per lo svolgimento dell'attività formativa ha individuato quali relatori la dr.ssa Marina Manzo, la dr.ssa Eva Ferrara, la dr.ssa Francesca Bevilacqua, la dr.ssa Cristiana De Ranieri e la dr.ssa Paola Tabarini
- VISTA** la deliberazione n.182 del 05/03/2019 con la quale viene adottato il regolamento aziendale della formazione e vengono definiti i costi per l'attività di docenza svolta dal personale dipendente o esterno;
- CONSIDERATO** che per il corso formativo in questione, per lo svolgimento dell'attività di docenza, effettuata da personale esterno, viene riconosciuta una retribuzione concordata a € 50,00/h;
- CONSIDERATO** che, come si evince dalla scheda progetto e dal programma in allegato, le ore effettive di attività formativa risultano essere 24 suddivise in n. 8 ore nelle giornate del 19, 20 e 21/10/2020;
- VISTA** la rinuncia al compenso per l'attività di docenza sottoscritta dal responsabile scientifico dell'evento dr.ssa Anita Caruso;
- ACCERTATA** la copertura economica derivante dalle somme introitate a titolo di quote di iscrizione al citato corso biennale;
- RITENUTO** pertanto opportuno di:
- Assumere l'impegno di spesa complessivo di € 1.200,00 quale somma massima destinata al pagamento delle 24 ore di docenza previste per il corso dal titolo "Il bambino, l'adolescente e la malattia oncologica" codice accreditamento Age.na.s. 1270-302647 edizione 1, quale modulo facente parte del 22° Corso biennale in Psicologia Oncologica, come di seguito riportate:
 - Paola Tabarini ore 12 € 600,00
 - Cristina De Ranieri ore 4 € 200,00
 - Francesca Bevilacqua ore 4 € 200,00
 - Eva Ferrara ore 2 € 100,00
 - Marina Manzo ore 2 € 100,00

- far gravare la relativa spesa di € 1.200,00 sul conto n. 502020302 anno 2020;
- di notificare, ai fini dell'emissione fattura, i corrispettivi CIG ai relatori e/o sostituti che effettivamente svolgeranno l'attività di docenza;

ATTESTATO

che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della legge 14 gennaio 1994, n. 20 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della legge 7 agosto 1990, n. 241, come modificata dalla legge 11 febbraio 2005, n. 15;

ATTESTATO

altresì che il presente provvedimento è predisposto nel pieno rispetto delle indicazioni e dei vincoli stabiliti dai decreti del Commissario ad acta per la realizzazione del Piano di Rientro dal disavanzo del settore sanitario della Regione Lazio;

DETERMINA

Per i motivi esposti in narrativa di:

- Assumere l'impegno di spesa complessiva di € 1.200,00 quale somma destinata al pagamento delle 24 ore di docenza previste per il corso dal titolo "Il bambino, l'adolescente e la malattia oncologica" codice accreditamento Age.na.s. 1270-302647 edizione 1, quale modulo facente parte del 22° Corso biennale in Psicologia Oncologica, come di seguito riportate:
 - Paola Tabarini ore 12 € 600,00
 - Cristina De Ranieri ore 4 € 200,00
 - Francesca Bevilacqua ore 4 € 200,00
 - Eva Ferrara ore 2 € 100,00
 - Marina Manzo ore 2 € 100,00
- far gravare la relativa spesa di € 1.200,00 sul conto n. 502020302 anno 2020;
- di notificare, ai fini dell'emissione fattura, i corrispettivi CIG ai relatori e/o sostituti che effettivamente svolgeranno l'attività di docenza;

- di notificare il presente atto alla UOC Risorse Umane per il pagamento in favore della dipendente con la prossima mensilità stipendiale.

La UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

Il Dirigente della UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano

Tiziana Lavalle

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

PROGRAMMA

Titolo evento	Il bambino, l'adolescente e la malattia oncologica
Sede di svolgimento dell'evento	Centro Congressi Bastianelli –IFO Roma
Date svolgimento	19,20,21 Ottobre 2020
Destinatari dell'attività formativa	12 operatori sanitari
Obiettivi Formativi	Fornire conoscenze e competenze relative alle modalità di relazione e di comunicazione che possono essere attuate nei rapporti con i bambini, gli adolescenti malati di cancro e con i loro familiari.
Numero crediti previsti	34,8
Responsabile Scientifico	Anita Caruso

08.30-09.00	Apertura del Corso Anita Caruso/Antonia Tramontana
09.00 -11.00	Il bambino malato e le relazioni nel contesto sanitario Eva Ferrara /Marina Manzo
11.00 – 13.00	Il lavoro in équipe integrata nelle terapie con bambini – Marina Manzo /Eva Ferrara
13.00-13.30	Pausa pranzo
13.30-17.30	Gruppi di lavoro. Condivisione dei vissuti emozionali, role playing, simulate sui temi della giornata – Paola Tabarini/Cristiana De Ranieri

08.30 -10.30	Bambino e sistema familiare: implicazioni psicologiche della malattia oncologica – Cristiana De Ranieri/ Paola Tabarini
10.30- 12.30	Crisi adolescenziale e malattia oncologica - Cristiana De Ranieri/ Paola Tabarini
12.30-13.30	Pausa pranzo
13.30-17.30	Gruppi di lavoro. Condivisione dei vissuti emozionali, role playing, simulate sui temi della giornata Paola Tabarini/Cristiana De Ranieri

08.30- 10.30	Il lavoro in équipe integrata nelle terapie con adolescenti – Francesca Bevilacqua/ Cristiana De Ranieri
10.30-12.30	Il trapianto di midollo osseo in età pediatrica: esperienze di sostegno alle famiglie. Francesca Bevilacqua/ Cristiana De Ranieri
12.30- 13.00	Pausa pranzo
13.00-15.00	Gruppi di lavoro. Condivisione dei vissuti emozionali, role playing, simulate sui temi della giornata Paola Tabarini/Cristiana De Ranieri
15.00-17.00	Elaborazione dell'esperienza formativa e conclusione del modulo Paola Tabarini/Anita Caruso
17.00 – 17.30	Verifica finale Anita Caruso/Antonia Tramontana

Referenti organizzativi: Dott.ssa Antonia Tramontana
 Tel 06 52665923 email: formazionecaruso@ifo.gov.it

Profili Professionali

Ferrara Eva 04.04.1981 CAPUA (CE) dirigente medico DAI di Pediatria Policlinico Umberto I – Sapienza Università di Roma
Pediatra presso la UOC di Oncoematologia pediatrica; turni di guardia presso il DEA pediatrico
DAL 01.03.2014 AL 28.02.2015 SPECIALISTA IN PEDIATRIA Dipartimento di Pediatria e Neuropsichiatria Infantile
Umberto I – Sapienza Università di Roma Titolare di assegno di ricerca in Oncologia pediatrica- Biologia molecolare
glioblastoma

DAL 30.03.2008 AL 25.10.2013 MEDICO IN FORMAZIONE SPECIALISTICA (Specializzazione: Pediatria)
Dipartimento di Pediatria e Neuropsichiatria Infantile Policlinico Umberto I – Sapienza Università di Roma
Ospedale Pediatrico Bambino Gesù
Medico in formazione specialistica

Frequenza nei reparti di:

- Pronto soccorso pediatrico (guardie notturne, diurne, feriali e festive)
- Pediatria generale
- Malattie infettive
- Nido e terapia intensiva neonatale (guardie notturne, diurne, feriali e festive in TIN e sala parto)
- Cardiologia
- Reumatologia
- Ortopedia
- Nefrologia (frequenza nel reparto di degenza ordinaria e di day hospital)
- Dermatologia
- Oncologia (guardie interdivisionali notturne, diurne, feriali e festive, con ampia esperienza nella diagnosi, ottima conoscenza dei principali protocolli terapeutici e ottima manualità nelle principali procedure oncologiche)

Diploma di Specializzazione in Pediatria (ai sensi D. Lgs 368/99 art. 37) Tesi sperimentale: "Cromogranina A: affidabile nella diagnosi e nel follow up del Neuroblastoma" Votazione finale 70/70 e lode

Laurea in Medicina e Chirurgia Tesi sperimentale: "Steatoepatite in età pediatrica: nuovi aspetti patogenetici e dia" Votazione finale: 110/110 e lode

Ordine Provinciale di Roma dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri Roma, Lazio Abilitazione all'esercizio della Prc Medico Chirurgo

Numero M 55602 – Data iscrizione 13.03.2007

MARINA MANZO MNZMRN78L60B180D. Nata a Brindisi il 20/7/1978 Residente a Roma, via L.Vidaschi 24

Cell. 347.7132134 e-mail: marinamanzo@virgilio.it

-Dal 2010 al 2020: Psicologa presso la UOC di Oncologia Pediatrica del Policlinico Umberto I – Università "La Sapienza" di Roma. Attività svolte: accoglienza e accompagnamento di bambino e famiglia in Oncologia Pediatrica, valutazione degli esiti del tumore e delle terapie antineoplastiche, umanizzazione dell'assistenza in Oncologia Pediatrica.

- Dal 2009 ad oggi: Psicologa Presso lo "Studio Pediatrico Monteverde". Attività: valutazione dello sviluppo psicologico e cognitivo del bambino, sostegno nei disturbi dell'umore e del comportamento, sostegno genitoriale. Dottorato di Ricerca in Psicologia Dinamica, Clinica e dello Sviluppo (XX Ciclo) conseguito il 18/4/2008 presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza". Tesi di Dottorato: "Esiti della prematurità in età prescolare"

Iscrizione all'Ordine degli Psicologi del Lazio: iscrizione no 12226 del 24/6/2002

Laurea quinquennale in Psicologia dello Sviluppo e dell'Educazione conseguita il 24/6/2002 presso l'Università degli studi di Roma "La Sapienza" con votazione 106/110.

De Ranieri Cristiana Psicologo e psicoterapeuta di formazione cognitivo-comportamentale, lavora presso la UOSD di Psicologia Clinica dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù. Svolge attività di consulenza e trattamento (pazienti ricoverati e loro genitori), ed attività di psicologia clinica ambulatoriale, con particolare riferimento alla Oncoematologia, Dermatologia, Trapianti d'organo. Iscritta alla Società Italiana di Psicologia e Psichiatria dei Trapianti d'Organo – S.I.Psi.T.O.

E' autore di pubblicazioni riferite alla malattia cronica in ambito pediatrico, partecipa a ricerche in collaborazione con altri servizi e reparti dell'ospedale.

Tabarini Paola Psicologa psicoterapeuta di formazione psicoanalitica. Specializzata in psicoanalisi di gruppo. Membro dell'Istituto Italiano di Psicoanalisi di Gruppo. Membro della Società Italiana Psicologia e Psichiatria del trapianto d'organo. Membro del Gruppo Psicologi del G.L.F.C. (Gruppo Italiano Fibrosi Cistica) di cui è stata responsabile dal 2001 al 2007, della Società per la cura e la ricerca in Fibrosi Cistica. Dal 1992

Dirigente di primo livello presso l'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù. Autore di pubblicazioni italiane ed estere principalmente riferite all'assistenza psicologica ai pazienti con malattia cronica (fibrosi cistica, trapianto cardio-polmonare, etc.) e al lavoro terapeutico di gruppo in ambito istituzionale.

Bevilacqua Francesca Laurea in Psicologia Clinica e di Comunità. Università degli Studi di Roma "La Sapienza", Roma. Specializzazione in Psicoterapia Psicoanalitica per bambini, adolescenti e famiglie

Scuola di Specializzazione della Associazione Italiana di Psicoterapia Psicoanalitica Infantile - A.I.P.P.I., Roma. Da luglio 2007 Contratto Libero Professionale di Ricerca. U.O.S. di Psicologia Clinica. Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Roma. Anni 2014-2015 Docente nel Master Universitario di II livello in "Psicologia Clinica Pediatrica". Università Lumsa, in convenzione con il Consorzio Universitario Humanitas, Roma.

Caruso Anita Psicologa, psicoterapeuta. Dirigente presso Servizio di Psicologia. Direttore del Corso biennale in Psicologia Oncologica, 22 edizione. Nel Consiglio Direttivo della Società Italiana di Psicologia Oncologica (SIPO), ha svolto numerosi mandati consecutivi dal 1997 al 2019

Relatrice in numerosi convegni, ha organizzato molteplici eventi formativi. Ha pubblicato numerosi lavori scientifici in ambito psiconcologico.

 UO Formazione	ACCETTAZIONE INCARICO DIDATTICO	Allegato al Regolamento	Rev. 1
	M.FOR-19	10/10/2018	Pagine 1 di 2

Al Responsabile della UO Formazione

Il sottoscritto EVA FERRARA
 Nato a CAPUA (CE) il 04/04/1981 Codice Fiscale FERRERA 81 D44 B715 K
 Residente a ROMA Via/Piazza CONCA D'ORO N. 246
 cap 00142 tel. n. _____ cell. n. 347 1204370 e-mail _____

Iscritto Albo Ordine N. Iscrizione _____ Provincia ROMA
 titolare di Partita IVA individuale (persona fisica) _____
 Persona Giuridica denominazione _____

Sede Legale _____

Partita IVA _____

DICHIARA di accettare l'incarico didattico per:

Il bambino malato e le relazioni nel contesto sanitario - 22 Corso biennale in Psicologia Oncologica Durata 2 ore

Periodo 19 Ottobre 2020

Rinuncia al compenso previsto

in ottemperanza del Codice Etico della UO Formazione, di non essere coniuge, il convivente, il parente e l'affine, del Responsabile della UO Formazione o di un componente della Direzione Strategica o delle Direzioni Scientifiche o delle Direzioni Dipartimentali interessate all'evento formativo.

- Titolo di studio: LAUREA E SPECIALIZZAZIONE
 (indicare il più elevato. Es. laurea, scuola di specializzazione, dottorato di ricerca, ecc)

- Descrizione titolo di studio: LAUREA MEDICINA - SPEC. PEDIATRIA
 (es: scienze giuridiche, economia aziendale, ecc.)

- Cittadinanza: ITALIANA (e per i soli cittadini extracomunitari)

- Data richiesta permesso di soggiorno: _____ - Scadenza permesso di soggiorno: _____

- Motivo permesso di soggiorno: _____
 (sono considerati solo permessi di soggiorno rilasciati per la causale lavoro)

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione in Italia e all'estero dei propri dati personali da degli Istituti Fisioterapici Ospitalieri, ai sensi di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 e successive integrazioni.

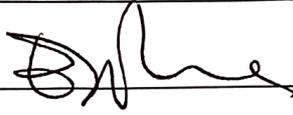
Allega:

- curriculum *vitae et studiorum* in formato europeo
- per i soli cittadini extracomunitari copia del permesso di soggiorno.

 UO Formazione	ACCETTAZIONE INCARICO DIDATTICO	Allegato al Regolamento	Rev. 1
	M.FOR-19	10/10/2018	Pagine 2 di 2

Luogo e data Roma

Firma



5/8/2018

[Faint handwritten notes]

[Faint handwritten notes]

[Faint handwritten notes]

[Faint handwritten notes]

 UO Formazione	ACCETTAZIONE INCARICO DIDATTICO	Allegato al Regolamento	Rev. 1
	M.FOR-19	10/10/2018	Pagina 1 di 2

Al Responsabile della UO Formazione

Il sottoscritto MANZO MARINA
 Nato a BRINDISI il 20/7/78 Codice Fiscale MNZHRN78L60B180D
 Residente a ROMA Via/Piazza L. VIDASCHI N. 24
 cap 00152 tel. n. _____ cell. n. 3477132134 e-mail marinamanzo@virgilio.it
 Iscritto Albo Ordine PSICOLOGI LATIO N. Iscrizione 12226 Provincia RM
 titolare di Partita IVA individuale (persona fisica) _____
 Persona Giuridica denominazione _____
 Sede Legale _____
 Partita IVA 10872901003

DICHIARA di accettare l'incarico didattico per:

Il lavoro in équipe integrata nelle terapie con bambini- 22 Corso biennale in Psicologia Oncologica

Durata 2 ore Periodo 19 Ottobre 2020

Rinuncia al compenso previsto

in ottemperanza del Codice Etico della UO Formazione, di non essere coniuge, il convivente, il parente e l'affine, del Responsabile della UO Formazione o di un componente della Direzione Strategica o delle Direzioni Scientifiche o delle Direzioni Dipartimentali interessate all'evento formativo.

- Titolo di studio: DOTTORATO DI RICERCA
 (indicare il più elevato. Es. laurea, scuola di specializzazione, dottorato di ricerca, ecc)

- Descrizione titolo di studio: _____
 (es: scienze giuridiche, economia aziendale, ecc.)

- Cittadinanza: ITALIANA (e per i soli cittadini extracomunitari)

- Data richiesta permesso di soggiorno: _____ - Scadenza permesso di soggiorno: _____

- Motivo permesso di soggiorno: _____
 (sono considerati solo permessi di soggiorno rilasciati per la causale lavoro)

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione in Italia e all'estero dei propri dati personali da degli Istituti Fisioterapici Ospitalieri, ai sensi di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 e successive integrazioni.

Allega:

- curriculum vitae et studiorum in formato europeo
- per i soli cittadini extracomunitari copia del permesso di soggiorno.

Luogo e data Roma

Firma

Marino Manzo

REV. 1 DATA 10.10.2018

TITOLO DOC Conferimento incarico

CODICE DOC M.FOR-19

PAG 1 DI 1

 UO Formazione	ACCETTAZIONE INCARICO DIDATTICO	Allegato al Regolamento	Rev. 1
	M.FOR-19	10/10/2018	Pagina 1 di 2

Al Responsabile della UO Formazione

Il sottoscritto CRISTIANA DE RANIERINato a ROMA il 14/7/59 Codice Fiscale _____Residente a ROMA Via/Piazza FINALZ LIQUORZ N. 16cap 00168 tel. n. _____ cell. n. 3479034006 e-mail CRISTIANA.DERANIERI@OPDG.NETIscritto Albo Ordine N. Iscrizione 6719 Provincia ROMA titolare di Partita IVA individuale (persona fisica) _____ Persona Giuridica denominazione _____

Sede Legale _____

Partita IVA _____

DICHIARA di accettare l'incarico didattico per:

Bambino e sistema familiare: implicazioni psicologiche della malattia oncologica - Crisi adolescenziale e malattia oncologica - 22 Corso biennale in Psicologia Oncologica Durata 4 ore Periodo 20 Ottobre 2020

 Rinuncia al compenso previsto in ottemperanza del Codice Etico della UO Formazione, di non essere coniuge, il convivente, il parente e l'affine, del Responsabile della UO Formazione o di un componente della Direzione Strategica o delle Direzioni Scientifiche o delle Direzioni Dipartimentali interessate all'evento formativo.- Titolo di studio: LAUREA
(indicare il più elevato. Es. laurea, scuola di specializzazione, dottorato di ricerca, ecc)- Descrizione titolo di studio: PSICOLOGIA
(es: scienze giuridiche, economia aziendale, ecc.)- Cittadinanza: ITALIANA (e per i soli cittadini extracomunitari)

- Data richiesta permesso di soggiorno: _____ - Scadenza permesso di soggiorno: _____

- Motivo permesso di soggiorno: _____
(sono considerati solo permessi di soggiorno rilasciati per la causale lavoro)

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione in Italia e all'estero dei propri dati personali da degli Istituti Fisioterapici Ospitalieri, ai sensi di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 e successive integrazioni.

Allega:

- curriculum vitae et studiorum in formato europeo
- per i soli cittadini extracomunitari copia del permesso di soggiorno.

Luogo e data RomaFirma CRISTIANA DE RANIERI

REV. 1 DATA 10.10.2018

TITOLO DOC Conferimento incarico

CODICE DOC M.FOR-19

PAG 1 DI 1

 UO Formazione	ACCETTAZIONE INCARICO DIDATTICO	Allegato al Regolamento	Rev. 1
	M.FOR-19	10/10/2018	Pagina 1 di 2

Al Responsabile della UO Formazione

Il sottoscritto PAOLA TABARININato a RODA il 6-1-1957 Codice Fiscale TBR PCA 57A46 H501YResidente a RODA Via/Piazza ZURETTI N. 7cap 00151 tel. n. 06/6351728 cell. n. _____ e-mail tabarini@opbg.netIscritto Albo Ordine N. Iscrizione 4718 Provincia RODA titolare di Partita IVA individuale (persona fisica) _____ Persona Giuridica denominazione _____

Sede Legale _____

Partita IVA _____

DICHIARA di accettare l'incarico didattico per:

Gruppi di lavoro. Condivisione dei vissuti emozionali, role playing, simulate sui temi della giornata - 22 Corso biennale in Psicologia Oncologica Durata 12 ore Periodo 19-20-21 Ottobre 2020

 Rinuncia al compenso previsto in ottemperanza del Codice Etico della UO Formazione, di non essere coniuge, il convivente, il parente e l'affine, del Responsabile della UO Formazione o di un componente della Direzione Strategica o delle Direzioni Scientifiche o delle Direzioni Dipartimentali interessate all'evento formativo.- Titolo di studio: _____
(indicare il più elevato. Es. laurea, scuola di specializzazione, dottorato di ricerca, ecc)- Descrizione titolo di studio: _____
(es: scienze giuridiche, economia aziendale, ecc.)

- Cittadinanza: _____ (e per i soli cittadini extracomunitari)

- Data richiesta permesso di soggiorno: _____ - Scadenza permesso di soggiorno: _____

- Motivo permesso di soggiorno: _____
(sono considerati solo permessi di soggiorno rilasciati per la causale lavoro)

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione in Italia e all'estero dei propri dati personali da degli Istituti Fisioterapici Ospitalieri, ai sensi di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 e successive integrazioni.

Allega:

- curriculum *vitae et studiorum* in formato europeo
- per i soli cittadini extracomunitari copia del permesso di soggiorno.

Luogo e data Roma

Firma Paola Tabarini

REV. 1 DATA 10.10.2018

TITOLO DOC Conferimento incarico

CODICE DOC M.FOR-19

PAG 1 DI 1

 UO Formazione	ACCETTAZIONE INCARICO DIDATTICO	Allegato al Regolamento	Rev. 1
	M.FOR-19	10/10/2018	Pagina 1 di 2

Al Responsabile della UO Formazione

 Il sottoscritto FRANCESCA BEVILACQUA

 Nato a ROMA il 17/03/78 Codice Fiscale BVLFNC78C57H501U

 Residente a ROMA Via/Piazza A. VOLTA N. 39

 cap 00153 tel. n. _____ cell. n. 3281089788 e-mail francesca.bevilacqua@opbg.net

 Iscritto Albo Ordine N. Iscrizione A12583 Provincia RM
 titolare di Partita IVA individuale (persona fisica) _____

 Persona Giuridica denominazione _____

Sede Legale _____

Partita IVA _____

DICHIARA di accettare l'incarico didattico per:

Il lavoro in équipe integrata nelle terapie con adolescenti - Il trapianto di midollo osseo in età pediatrica: esperienze di sostegno alle famiglie - 22 Corso biennale in Psicologia Oncologica Durata 4 ore Periodo 21 Ottobre 2020

 Rinuncia al compenso previsto
 in ottemperanza del Codice Etico della UO Formazione, di non essere coniuge, il convivente, il parente e l'affine, del Responsabile della UO Formazione o di un componente della Direzione Strategica o delle Direzioni Scientifiche o delle Direzioni Dipartimentali interessate all'evento formativo.

 - Titolo di studio: SPECIALIZZAZIONE
 (indicare il più elevato. Es. laurea, scuola di specializzazione, dottorato di ricerca, ecc)

 - Descrizione titolo di studio: PSICOTERAPIA
 (es: scienze giuridiche, economia aziendale, ecc.)

 - Cittadinanza: ITALIANA (e per i soli cittadini extracomunitari)

- Data richiesta permesso di soggiorno: _____ - Scadenza permesso di soggiorno: _____

 - Motivo permesso di soggiorno: _____
 (sono considerati solo permessi di soggiorno rilasciati per la causale lavoro)

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione in Italia e all'estero dei propri dati personali da degli Istituti Fisioterapici Ospitalieri, ai sensi di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 e successive integrazioni.

Allega:

- curriculum *vitae et studiorum* in formato europeo
- per i soli cittadini extracomunitari copia del permesso di soggiorno.

Luogo e data Roma

 Firma Francesca Bevilacqua

REV. 1 DATA 10.10.2018

TITOLO DOC Conferimento incarico

CODICE DOC M.FOR-19

PAG 1 DI 1