



Spett.le
ASST degli Spedali Civili di Brescia
Servizio Risorse Umane
SUA SEDE

**Sponsorizzazione evento formativo esterno sponsorizzato.
Segnalazione partecipanti**

In riferimento alla lettera di offerta da parte di
di finanziare la partecipazione di n.....dipendenti della U.O. di.....
con qualifica/qualifiche.....
all'iniziativa formativa.....
che si terrà presso.....nei giorni.....,

Il sottoscritto Direttore della Unità Operativa Complessa/Responsabile di Unità Semplice Dipartimentale, dopo aver provveduto secondo le direttive di cui al "*Regolamento aziendale per la formazione esterna all'Azienda con sponsorizzazione individuale*":

- alla verifica della presenza nell'offerta di tutti gli elementi richiesti dal punto 3, lettera a);
- alla valutazione che le finalità tecnico-scientifiche dell'iniziativa - coerente con gli obiettivi formativi aziendali *- , sono rilevanti per la Struttura cui l'offerta è diretta e che l'ospitalità offerta non presenta caratteristiche tali da prevalere sulle suddette finalità,

individua i seguenti nominativi e autorizza i Sigg.i:

Cognome e Nome.....qualifica.....
.....
.....

usufruendo per la copertura dell'assenza – secondo la regolamentazione aziendale e contrattuale vigente - del regime indicato in calce:

- Congedo ordinario
- Permessi e/o ore per aggiornamento formativo
- Recupero ore

Data.....

Il Direttore di U.O.C./Il Responsabile di U.S.D.

Firma.....

* Desumibili:

- dal *Piano di formazione aziendale*, attraverso la preventiva rilevazione del fabbisogno annuale;
- rispetto ad obiettivi sanitari nazionali e regionali/strategici aziendali;
- ritenuti prioritari a fronte di sopravvenute esigenze di innovazione scientifica o legislativa;