

(Da compilare da parte del Direttore UO / Dipartimento)

Alla UOC Sviluppo Organizzativo
Formazione Valutazione
c/o Ambito territoriale di:
 Cesena Forlì Ravenna Rimini

Data Corso _____ Codice Corso _____ Numero delle edizioni _____

Totale gg. _____ Totale ore _____

Titolo corso _____

Motivazioni della scelta del docente (barrare e firmare l'opzione scelta)

Opzione 1

Il docente individuato è (*nominativo docente*) _____

Mail _____@_____

Al quale verrà corrisposto un compenso, considerato congruo, e omnicomprensivo di Euro _____

BFA Fondo Finalizzato Fondo Vincolato Rif. N° _____

Si allega Curriculum Vitae in formato europeo (allegare sempre il curriculum riportando le competenze distintive correlate al corso; eventuali esperienze precedenti presso altre strutture sanitarie nazionali; esperienze precedenti presso l'AUSL della Romagna). L'individuazione del docente avviene per **infungibilità** (*ovvero la prestazione di docenza, per il suo contenuto di natura culturale e tecnico-scientifica non è comparabile, in quanto strettamente connessa a particolari abilità del docente, che ha acquisito nel suo campo specifico una chiara fama comprovata dal curriculum*).

Nell'eventualità che il docente abbia già svolto attività didattica presso l'AUSL della Romagna e sussista la necessità di garantire **continuità didattica**, è necessario indicare tali esperienze maturate al massimo nei due anni precedenti allegando:

Codice corso precedentemente effettuato _____

Valutazione d'impatto delle precedenti esperienze SI NO

Cognome e nome del Direttore di Dipartimento
(Stampatello)

Firma

Opzione 2

Docente/i individuato/i previa analisi comparativa

Cognome e Nome del Direttore di Dipartimento
(Stampatello)

Firma

E-mail ambito Cesena: giovanna.mazzoni@auslromagna.it

E-mail ambito Forlì: antonella.nicolucci@auslromagna.it

E-mail ambito Ravenna: valeria.matteucci@auslromagna.it

E-mail ambito Rimini: emanuela.nigro@auslromagna.it