



**A.S.L. NO**  
Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara  
Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519  
partita I.V.A.: 01522670031  
[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

Prot. n. 24441 /GoCSS/

Borgomanero, 18 MAG. 2017

**Egr. Dott.**

**Gualtiero Casavola**

**Tramite e-mail:**

**[gualtiero.casavola@ats-milano.it](mailto:gualtiero.casavola@ats-milano.it)**

**Oggetto: Informativa di conferimento incarico docenza corso: "Controllo ufficiale dell'idoneità e conformità dei MOCA"**

In riferimento all'evento formativo in oggetto Le si notifica incarico per attività di Docenza.

Il corso avrà luogo presso la Sede dell'Associazione Industriali di Novara in C.so Cavallotti n. 25 il 6 giugno 2017 con inizio alle ore 8,45 e termine alle ore 17,00.

Tale attività di docenza si intende resa a titolo gratuito. E' previsto il rimborso delle spese di viaggio sostenute, opportunamente documentate.

Restano a Suo carico gli eventuali adempimenti nei confronti dell'Amministrazione di appartenenza.

Ai fini degli adempimenti previsti dalla legge 190/2012 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione" si richiede, inoltre, dichiarazione sostitutiva di "atto notorietà" che dovrà pervenire a questa Amministrazione debitamente sottoscritta (allegato).

RingraziandoLa per la disponibilità, è gradita l'occasione per porgere cordiali saluti.



**IL DIRETTORE SANITARIO**  
**(Dott.ssa Arabella Fontana)**



[www.regione.piemonte.it/sanita](http://www.regione.piemonte.it/sanita)

Azienda Sanitaria Locale NO

**SSD Governo Clinico e Sviluppo Strategico**

**Responsabile: dott.ssa Daniela Sarasino – Tratta la pratica: Simonetta Vanzina Barbaglini**

[tel.: 0322/848458; – 0322/848265]

[e-mail: [formazione@asl.novara.it](mailto:formazione@asl.novara.it)]