**INDIVIDUAZIONE INCARICO PROFESSIONALE DI DOCENZA/TUTORAGGIO**

**DA PARTE DEL RESPONSABILE SSD FORMAZIONE**

Oggetto: **individuazione incarico professionale di docenza/tutoraggio da parte del responsabile SSD formazione**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Responsabile della S.S.D

Formazione e di Responsabile Scientifico dell’evento dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in conformità a quanto previsto dal “Regolamento per la formazione e aggiornamento del personale”, “Procedura operativa per il conferimento di incarichi di docenza e formazione”, vigente con particolare riguardo all’articolo “Scelta del docente/tutor di formazione e affidamento dell’incarico nell’ambito degli iscritti all’Albo” e al Tariffario aziendale,

-intende individuare, in rapporto agli obiettivi formativi e ai contenuti che il corso si prefigge di conseguire, le seguenti professionalità/competenze:

|  |
| --- |
|  |

-a seguito della presa visione dell’elenco degli iscritti all’Albo docenti aziendale estratti per l’ambito didattico dell’evento/professione, eseguito in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e allegato alla presente, evidenzia che sono stati individuati n°\_\_\_\_\_\_\_ potenziali docenti di cui n° \_\_\_\_\_\_\_interni e n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_ esterni.

Effettuata prioritariamente la comparazione dei CV dei docenti interni, si riportano le seguenti considerazioni:

|  |
| --- |
|  |

Effettuata quindi la comparazione dei CV dei docenti esterni, si riportano le seguenti considerazioni:

|  |
| --- |
|  |

**per quanto sopra espresso, individua e contestualmente conferisce**

**l’incarico/incarichi di docenza a:**

1. A *(nome e cognome e codice fiscale del professionista individuato dall’albo docenti)*:
2. durata dell’incarico (espressa in ore): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. giorno/i in cui l’incarico si svolge: \_\_/\_\_/\_\_
4. Indicazione del compenso ritenuto adeguato, tenuto conto del Tariffario aziendale per attività di docenza/tutoraggio: € \_\_\_/h lordi (eventuali oneri e IVA inclusi)
5. Rimborso spese se previste (da specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara**

* che l’oggetto della prestazione corrisponde alle competenze attribuite dall’ordinamento all’Azienda e risulta coerente con le esigenze di funzionalità della stessa;
* l’impossibilità di utilizzare le risorse interne dell’Azienda perché:
* non è presente nell’Albo docenti personale dipendente iscritto nella area tematica/settore didattico di pertinenza per l’evento formativo richiesto
* il personale dipendente eventualmente iscritto all’Albo docenti non è in possesso della specifica competenza richiesta per l’incarico
* il personale dipendente iscritto nell’Albo docenti non è disponibile;
* che il docente/tutor di formazione esterno è stato individuato:
* a seguito di valutazione avvenuta tra gli iscritti all’Albo docenti/tutor di formazione per il settore didattico dell’area tematica di pertinenza per l’evento formativo in oggetto, ritenendolo il più idoneo a svolgere l’attività richiesta in considerazione delle competenze ed esperienza professionale acquisite, come si evince dal relativo curriculum vitae e da nota motivata allegata (MO 72);
* in quanto unico in grado di fornire in modo appropriato i contenuti richiesti perché in possesso di specifiche competenze professionali nella materia oggetto del corso, come si evince dal relativo curriculum vitae e da nota motivata allegata.
* che è stata redatta la scheda dei requisiti individuali per ciascun docente allegata alla presente proposta (MO 72)
* che il percorso di individuazione del docente è stato condiviso e validato con i progettisti della SSD Formazione.

|  |  |
| --- | --- |
| Progettista | Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pordenone, |  | La Responsabile S.S.D. Formazione e Responsabile Scientifico |
|  |  | Firma |