

Allegato "A"

1265

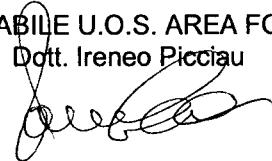
- 6 DIC. 2016

Preso d'atto approvazione Progetto Formativo Aziendale "L. 104/92 - DPR 445/2000 e tematiche applicative".

Il presente allegato è composto

di n. 2 fogli, di n. 2 pagine

IL RESPONSABILE U.O.S. AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Picciau



ASL8
NP/2016/ 0028856 del 23/11/2016 ore 13,33

Udiente: Gestione del Personale

Esigebatario: Area Formazione

Dispositivo: I.S.C.



Al Responsabile Area
Formazione

SEDE

Oggetto: richiesta conferimento incarico interprete linguaggio dei segni.

Con la presente si chiede di poter autorizzare la spesa della somma di € 210,00 del restante budget assegnato allo scrivente servizio per conferire un incarico giornaliero ad un interprete LIS (linguaggio dei segni), onde permettere al dipendente Sig. Giuliano Nonnis di poter partecipare ad una giornata di studio "L.104/92 - DPR445/00 e tematiche applicative" fissata per il 25 c.m. presso i locali di Via Piero della Francesca.

Di seguito i dati anagrafici dell'interprete LIS indicato dallo stesso Sig. Nonnis e la relativa tariffa:

- a) Sig.ra Meddau Manuela, nata a San Gavino il 01/12/1975 e residente a Guspini in Via Castoldi 13 - C.F. MDEMNL75T41H856D.

Cordiali saluti

Il Responsabile Servizio del Personale f.f.
Dott.ssa Angela Pingiori

| | | |
|-----------------------------|--------------|--|
| AZIENDA USL n. 8 - CAGLIARI | | |
| AREA FORMAZIONE | | |
| | 23 NOV. 2016 | |
| SEGNA COME VISTO | | |