



All'UOSD Formazione
protocollo.formazione@asl.lecce.it

Oggetto: Richiesta utilizzo somme su Scheda Progetto per partecipazione Corso esterno ASL

Il/La sottoscritto/a Dott./ssa _____,

attuale ruolo ricoperto nella ASL: _____,

in servizio presso _____

email _____@_____

Tel./Cell. _____

Titolare della Scheda/e Progetto n. _____ sulla quale è attualmente depositato l'importo di € _____ riveniente dal (citare lo studio/ricerca) _____.

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n.3664 del 09/12/2010 "Regolamentazione utilizzo fondi a disposizione delle UU.OO. per scopi formativi" relativamente agli importi depositati su specifiche schede progetto

Chiede

per se stesso (Tel./Cell. _____ email _____@_____)

per il Dipendente _____ della propria U.O. con la qualifica di

_____, email _____@_____

Tel./Cell. _____

di utilizzare le predette somme per partecipare al Corso/Convegno

che si terrà presso _____ nel periodo _____ (allega documentazione)

Presenterà separatamente domanda di assenza per formazione al proprio Dirigente, informandolo che per la partecipazione al corso utilizzerà fondi derivanti dalla predetta scheda progetto senza gravare sui normali fondi Aziendali a disposizione dei Dipartimenti.

MOTIVAZIONE della richiesta di partecipazione al Corso/Comando (descrizione analitica) :

Il costo per la partecipazione è così preventivato:

Iscrizione al Corso	Euro:
Trasporti	Euro:
Vitto (max €22,26/ pasto)	Euro:
Alloggio (max €120/notte)	Euro:
Totale Preventivato	

(I criteri dei rimborsi sono stati fissati dalla Deliberazione del Direttore Generale n. 110 del 06/04/2023, disponibile sul sito www.formazioneasllecce – Sezione Modulistica)

Data _____

Il Dipendente

Il Dirigente Titolare della Scheda Progetto
