



**CENTRO DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE  
PROFESSIONALE DEL PIAMBELLO  
AZIENDA SPECIALE**

Certificato ISO 9001:2008  
21050 BISUSCHIO (VA) – Via Mazzini, 3  
e-mail: [info@cifppiambello.it](mailto:info@cifppiambello.it) – [aziendaspeciale@pec.cifppiambello.it](mailto:aziendaspeciale@pec.cifppiambello.it)  
Tel. 0332/473620 – Fax. 0332/851121  
Codice Fiscale e Partita IVA: 03109710123

Prot. n° 894 /EMGmg/040901

Bisuschio, 25/11/2013

**OGGETTO:** Autorizzazione alla sottoscrizione del contratto di docenza con l'Agenda Formativa della Provincia di Varese.

Vista l'allegata comunicazione con la quale il dipendente Dott. WALTER ROSAS, nato a Milano il 19/11/1972, residente a Bisuschio in Via S. Pellico 36/6, richiede l'autorizzazione a svolgere l'incarico di DOCENTE presso l'Agenda Formativa della Provincia di Varese

**ACCERTATO CHE:**

- l'attività di DOCENTE è compatibile con i compiti didattici/istituzionali del dipendente suddetto, valutato che non sussistono cause d'incompatibilità di diritto e di fatto o situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con le attività di istituto allo stesso assegnate e svolte;
- non sussistono esigenze organizzative tali da impedire l'autorizzazione richiesta purché svolta al di fuori dell'orario di lavoro e dell'attività concordata con lo scrivente Centro di istruzione e Formazione Professionale del Piambello
- non arreca pregiudizio al prestigio e all'immagine del Centro

**SI ESPRIME**

Parere favorevole allo svolgimento del suddetto incarico di DOCENTE

La domanda completa così come formulata , unitamente alla presente autorizzazione viene rilasciata:

al Dipendente diretto interessato.



**IL DIRETTORE**  
Dr.ssa Emanuela Maria Galli