

Da:

A: AGP-GIU – Area Formazione

SOCIETA'/DOCENTE: **ITA Srl**

C.F./PARTITA IVA: **P.IVA 01593590605**

TITOLO DEL CORSO:

NUMERO PARTECIPANTI: **1 Servizio AGP BIL**

NOMINATIVI E LIVELLO (SE GIA' CONOSCIUTI)

LIDIA BARBIERI

Luogo e DATA SVOLGIMENTO: **STREAMING 15 E 17 OTTOBRE 2024**

Quota di partecipazione totale senza IVA: **850,00**

Si dichiara che:

- *Non sussiste la possibilità di frequentare un corso analogo presso la SNA;*
- *Dopo attenta analisi e comparazione di carattere tecnico-economica, il soggetto formatore sopracitato è risultata la migliore offerta sul mercato*
- *L'esigenza del corso nasce da:*
 - ☒ *Aggiornamento normativo*
 - ☐ *Nuove esigenze lavorative*
 - ☒ *Accrescimento competenze*
 - ☒ *Altre motivazioni...**REGOLAMENTO MISSIONI IN CORSO DI MODIFICA***
- *stato verificato il possesso dei requisiti di carattere generale (es: idoneità professionale, capacità economia/finanziaria, ecc..) e tecnico-professionali (CV, elenco altre esperienze, ecc...) nonché la copertura finanziaria e che non sono previsti costi di sicurezza derivati da DUVRI.*

Qualora l'attestato di partecipazione venga consegnato direttamente al partecipante, lo stesso si impegna a consegnarne copia al Servizio per la pianificazione e la gestione giuridica del personale.

Firma del Responsabile dell'Unità



PIRRONE FRANCESCO
06.10.2024 12:06:21
GMT+02:00

Firma del Direttore del Dipartimento/CN/DG.....

Approvazione da parte di AGP-GIU - Area Formazione

Firma del Responsabile e RUP



lavinia mattia
09.10.2024 14:02:54
GMT+02:00

Sussistono le condizioni di affidamento di cui agli artt. 49 e 50 D.Lgs. 36/2023