

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a CHIARA SAVIANE

Nato/a a GENOVA (GE) il 19.12.74

C.F. SVNCHR76T59D969T

In relazione alla verifica delle situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, con l'eventuale rapporto di collaborazione da instaurarsi con il Consorzio per la Ricerca – CORIS, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, c. 14, del D. Lgs. N. 165/01, per il conferimento di:

Tipologia di collaborazione:

Incarico professionale

Collaborazione occasionale

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 445/2000

1. di non trovarsi in alcune delle situazioni di conflitto di interessi anche potenziali, rispetto all'incarico conferitomi ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, c. 14, del D. Lgs. N. 165/01
2. di non svolgere incarichi né di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
 di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o lo svolgimento di attività professionali (indicare quali)
Feltrinelli Education, Università di Trieste, MCAA
3. di non svolgere attività professionali

di svolgere attività professionali (indicare quali)

DICHIARA ALTRESI'

di essere informato che:

- ai sensi del D.LGS. n. 196/2003 e s.m.i, e al Regolamento UE 2016/679, i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- visto quanto disposto dall'art. 15 del D.LGS: n 33/2013 in materia di "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi dirigenziali e di collaborazione e consulenza", la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web del Consorzio per la Ricerca Sanitaria-CORIS, unitamente al curriculum vitae e all'indicazione del compenso percepito.

SI IMPEGNA INFINE

a comunicare al CORIS eventuali variazioni rispetto a quanto sopra indicato.

Luogo e data

Trieste, 07/11/22

IL DICHIARANTE

Cludio Sonou

Prot. n. 365/2022/U
Padova, 13.10.2022

Alla Cortese Attenzione
Dott.ssa Saviane Chiara
Via Dei Berlam 25
Trieste

Oggetto: Conferimento incarico esterno in qualità di docente del corso “Scientific Writing” Base ed Avanzato

Con la presente, il Consorzio per la Ricerca Sanitaria - CORIS Le conferisce l'incarico in qualità di Docente al corso dal titolo: “Scientific Writing” che avrà luogo il giorno **14 dicembre** p.v. per l'**edizione base** ed il giorno **20 dicembre** p.v. per l'**edizione avanzata**, presso l’Aula Viola del Padiglione Rama, nel complesso dell’Ospedale all’Angelo di Mestre. Entrambe le date prevedono lezioni **dalle ore 13.30 alle ore 17.30**.

Il programma concordato del corso in oggetto dovrà raggiungere i seguenti obiettivi:

- Per il corso **BASE**
 - Comprensione delle dinamiche dello storytelling
 - Apprendimento delle strutture base dei vari tipi di testi tecnici
 - Miglioramento delle capacità di organizzazione del testo
- Per il corso **AVANZATO**
 - Miglioramento delle capacità di scrittura scientifica
 - Comprensione approfondita della struttura interna di un paper
 - Acquisizione delle strategie comunicative più efficaci in ambito scientifico

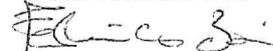
A fronte di detto incarico, ovvero come compenso per le n. **8 ore** di docenza è prevista la corrispondenza della **remunerazione di € 616,00** lordi. L'incarico in oggetto prevede il rimborso delle spese di trasferta e di due pranzi/cene.

Ai fini dell'accettazione del presente incarico e delle condizioni indicate nelle righe precedenti, La invitiamo a voler provvedere alla sottoscrizione in calce del presente documento ed alla sua restituzione alla segreteria Amministrativa.

RingraziandoLa anticipatamente della Sua collaborazione, le porgiamo i nostri più cordiali saluti.

L'Amministratore Delegato

Dott. Federico Boi



Per accettazione
Dott.ssa Saviane Chiara



