



ASL  
ROMA 3

REGIONE LAZIO REGIONALE



REGIONE  
LAZIO

mod.23 Inc.Doc.

## U.O.S. FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE

Dott.ssa Sara CANAL  
C.F.: CNLSRA79H60H823D  
e-mail: sara.canal@icloud.com

### OGGETTO: Incarico di docenza

Le conferiamo l'incarico di docente, secondo il programma concordato (vedi allegato), per la realizzazione del Corso denominato: **"AGGIORNAMENTI IN MATERIA DI MEDICINA FELINA INTERNA"** che si terrà nei giorni 20/05/2025 (prima edizione) e 27/05/2025 (seconda edizione) presso l'Aula Raffaello sita presso l'ASL Roma 3 – Via Casal Bernocchi 73 00125 Roma RM.

Il corso previsto dal Piano Formativo Aziendale per l'anno 2025 è rivolto solo agli operatori dipendenti della pubblica amministrazione (art. 53 comma f-bis D.Lgs. 165/01).

Come da programma, il compenso economico per l'intervento di formazione sarà di **600,00 euro lordi (seicento/00 euro), omnicomprendivo.**

Si precisa, altresì che, qualora si dovessero verificare riduzioni o sospensioni dell'attività oggetto della presente lettera di incarico, per motivi didattici e/o organizzativi, il compenso sarà rapportato alle ore di collaborazione effettivamente svolte.

Ai fini della liquidazione, dovrà restituire alla segreteria organizzativa, entro e non oltre 7 giorni dalla fine dell'ultima edizione nella quale viene effettuata la docenza, i seguenti documenti:

1. MODELLO LIQUIDAZIONE DOCENTE ESTERNO (mod.15 / mod.15.1)
2. REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA (mod.15a)
3. RICEVUTA (mod.15b), in caso di lavoro autonomo occasionale (senza partita iva),
4. FATTURA, se titolare di partita iva dovrà emettere fattura elettronica intestata a:

Azienda USL Roma 3  
Codice amministrazione destinataria UF332R  
Via Casal Bernocchi, 73 – 00125 Roma  
P.IVA 04733491007

Sulla ricevuta o fattura andrà applicata la marca da bollo secondo quanto stabilito dalla vigente normativa.

Per eventuali chiarimenti o comunicazioni potrà contattare la scrivente U.O.S. ai numeri in calce oppure inviare una e-mail a: [formazione.segreteria@aslroma3.it](mailto:formazione.segreteria@aslroma3.it).

Si ricorda, ai dipendenti di Pubbliche Amministrazioni la necessità, ai sensi del D.lgs. n. 165 del 30.03. 2001 art.53, così come modificato dalla Legge n. 190 del 06.11.2012, di produrre l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza ad effettuare docenza retribuita ai corsi di formazione ed aggiornamento.

Distinti saluti.

Il Dirigente Medico Responsabile  
Dott. Emilio Sergio Giorgio Saverio Scalise

Il Responsabile del procedimento  
Dott. Davide Conforzi  
(Tel. 0656487216)

ASL Roma 3  
Via Casal Bernocchi, 73  
Cap 00125 Roma

[www.aslroma3.it](http://www.aslroma3.it)  
C.F.-P.IVA 04733491007

Tel. 06 56487216-7744 –7745 -7748-7749  
Fax 06 56487746  
e-mail: [formazione.segreteria@aslroma3.it](mailto:formazione.segreteria@aslroma3.it)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI  
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI  
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il/La sottoscritto/a SARA CANAL nato/a a  
SAN DONA' DI PIAVE, VENEZIA il 20/06/1979 e residente in  
TERRE ROVERESCHE alla via GIARDINO 4B codice fiscale  
(PU) CNLSRA79H60H823D p.iva 03759210273

in relazione all'incarico di

docenza corso "aggiornamenti in medicina felina"

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

Dac

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
	LIBERO PROFESSIONISTA	2006	

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

ROMA li. 15/03/2025

In fede



	<b>Curriculum Vitae DOCENTI</b>	FORM.PERS Rev.4-20/05/2021  MOD.3	
---	-------------------------------------	--	---

## BREVE CURRICULUM VITAE DOCENTE

- 1. NOME:** SARA ;
- 2. COGNOME:** CANAL ;
- 3. LUOGO E DATA DI NASCITA** SAN DONA' DI PIAVE (VE) 20/06/1979 ;

**ISTRUZIONE/FORMAZIONE:**

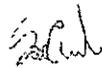
DAL – AL	TITOLO CONSEGUITO
1999-2005	Degree in Veterinary Medicine with Honors UNIVERSITY OF BOLOGNA
01.12.2010 to 30.11.2013	Completed an ECVN Residency training Programme under the supervision of Marco Bernardini at Veterinary Hospital "I Portoni Rossi", Zola Predosa, Bologna
01.01.2014 to 31.12.2017	Completed a Doctoral Course in Veterinary Science at the University of Padua under the supervision of Marco Bernardini (Topic of research: Neuroimaging in small animals)
26.10.2016	Awarded the European Diploma in Veterinary Neurology
19.04.2018	Awarded the Doctoral degree in Veterinary Science at the University of Padua

---

---

**ESPERIENZA PROFESSIONALE:**

DAL – AL	BREVE DESCRIZIONE
01.03.2009 to 01.12.2019:	Veterinary Hospital "I Portoni Rossi", Zola Predosa, Bologna, Working in the Neurology service as ECVN diplomate
01.01.2020 to 31.12.2021	Jesivet, Jesi, Ancona; Head of Neurology and neurosurgery unit
01.05.2022 to 30.04.2024	University of Teramo, Veterinary; Research fellowship
01.05.2024 to date	Veterinary Centre Gregorio VII, Rome, Italy; Working in the Neurology service as an ECVN diplomate

Data 20/03/2025Firma 

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di accreditamento ECM.

Data 20/03/2025Firma 

Si fa presente che la UOS Formazione e Aggiornamento del Personale declina ogni contestazione ed eventuale addebito di responsabilità

---

