



Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto

**AZIENDA ULSS N. 8 BERICA**

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA

COD. REGIONE 050–COD. U.L.SS.508 COD.FISC. E P.IVA 02441500242–Cod. IPA AUV

Tel. 0444 753111 - Fax 0444 753809 Mail [protocollo@aulss8.veneto.it](mailto:protocollo@aulss8.veneto.it)

PEC [protocollo.centrale.aulss8@pecveneto.it](mailto:protocollo.centrale.aulss8@pecveneto.it)

[www.aulss8.veneto.it](http://www.aulss8.veneto.it)

Prot.

Vicenza, \_\_\_\_\_

**Staff Direzione Generale**

**UOS Formazione**

Indirizzo sede: C.trà San Bortolo,85 – 36100 Vicenza

**Oggetto: Incarico di docenza**

Gentile Dott.ssa  
TIZIANA MARTINI  
[tiziana@lifeskills.it](mailto:tiziana@lifeskills.it)

Al Responsabile Scientifico  
Dott. Mario Boreggio  
Responsabile ad Interim UOS SIL  
Sede

[mario.boreggio@aulss8.veneto.it](mailto:mario.boreggio@aulss8.veneto.it)

Si comunica che come previsto dal Piano formativo di questa Azienda per l'anno 2022 è stato attivato il corso "IL GRUPPO DI LAVORO TRA COMUNICAZIONE E RELAZIONE EMPATICA" che prevede la seguente edizione:

EDIZIONE Nr.	DATA	SEDE	ORARIO
1	19 maggio 2022	Azienda ULSS 8 BERICA Sede DSS Creazzo Viale Italia, 14	9.00 – 18.00

Su indicazione del Responsabile Scientifico Dott. Mario Boreggio, del corso in parola e sulla base della valutazione del curriculum professionale, **Le è stato assegnato l'incarico di docente.**

Per la predetta collaborazione Le verrà riconosciuto per la lezione di cui sopra, da Lei effettivamente svolta e documentata, il compenso lordo onnicomprensivo di € 900,00 (esente IVA ai sensi dall'articolo 14, comma 10 della legge 24 dicembre 1993, n. 537) per la corresponsione del quale si chiede di compilare gli allegati moduli e di restituirli allo scrivente Ufficio (e-mail [uos.formazione@aulss8.veneto.it](mailto:uos.formazione@aulss8.veneto.it)).

Nel caso venga emessa fattura, la stessa dovrà essere predisposta in conformità al Decreto Ministero Economia e Finanze n. 55/2013 (fattura elettronica), in merito alla quale si forniscono le seguenti indicazioni:

denominazione ente: **AZIENDA U.L.SS. n. 8 "Berica"**

codice fiscale partita IVA **O2441500242**

codice univoco Ufficio/Destinatario **UF18LR**

riferimento amministrazione **FORMAZIONE**

Nel ringraziarLa per la cortese collaborazione, si porgono i più cordiali saluti.

UOS FORMAZIONE  
IL DIRIGENTE REFERENTE  
Dott. Federico Pegoraro

Allegati

- Modulo Dichiarazione Svolgimento altri incarichi
- Modulo per la liquidazione
- Programma

Responsabile del procedimento: Dott. Federico Pegoraro

Referente istruttoria: Sig.ra Giovanna Gazzola

Tel. 0444753688 - email: [uos.formazione@aulss8.veneto.it](mailto:uos.formazione@aulss8.veneto.it)