

Prot. 27410/2022

Vicenza, 11 MAR. 2022

Staff Direzione Generale
UOS Formazione
Indirizzo sede: C.trà San Bortolo,85 – 36100 Vicenza
Referente: Dott. Federico Pegoraro

Oggetto: Incarico di docenza
della Dott.ssa Aurora Vassanelli.

Alla Dott.ssa Aurora Vassanelli

aurora.vassanelli@aovr.veneto.it

E, p.c.

Al Responsabile Scientifico
Dott.ssa Chiara Antonelli

Medicina Trasfusionale di Vicenza
Sede
chiara.antonelli@aulss8.veneto.it

Si comunica che come previsto dal Piano formativo di questa Azienda per l'anno 2022 è stato attivato il corso "Good Manufacturing Practices in Medicina Trasfusionale: Ruoli del Servizio Trasfusionale" che si terrà presso il Polo Formativo – Contrà S. Bortolo, 85 – Vicenza e prevede le seguenti edizioni:

EDIZIONE Nr.	DATA	SEDE	ORARIO
1	7 aprile 2022	Aula 13	Ore 14.30-18.30
	14 aprile 2022	Aula 5	Ore 14.30-18.30
	21 aprile 2022	Aula 13	Ore 14.30-18.30
	28 aprile 2022	Aula 13	Ore 14.30-18.45
2	12 maggio 2022	Aula 13	Ore 14.30-18.30
	19 maggio 2022	Aula 13	Ore 14.30-18.30
	26 maggio 2022	Aula 13	Ore 14.30-18.30
	9 giugno 2022	Aula 13	Ore 14.30-18.45

Su indicazione del Responsabile Scientifico Dott.ssa Chiara Antonelli, 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 le giornate formative, da Lei effettivamente svolte e documentate, il compenso lordo onnicomprensivo di Euro 280,00(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).

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 **UFI8LR**
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 corso