



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
 PEC protocollo.centrale.aulss8@pecveneto.it
 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 Avv.

Liala Bon

liabon@libero.it

e p. c.

Al Responsabile Scientifico

Dr.ssa Romina Cazzaro

Direttore

UOC Direzione Medica di Vicenza

romina.cazzaro@aulss8.veneto.it

Si comunica che come previsto dal Piano formativo di questa Azienda per l'anno 2022 è stato attivato il corso "PRESA IN CARICO DELLA VITTIMA DI VIOLENZA TRA OSPEDALE E TERRITORIO" che prevede le seguenti date:

EDIZIONE 1	DATA	SEDE	ORARIO
1 giornata	5 ottobre 2022	Vicenza – Aula GRESELE	08:45 – 18:15
2 giornata	14 ottobre 2022	Vicenza – Aula GRESELE	08:45 – 18:15

Su indicazione del Responsabile Scientifico Dr.ssa Romina Cazzaro, 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 il compenso lordo onnicomprensivo di € 350,00 (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

 Responsabile del procedimento: **Dott. Federico Pegoraro**
Referente istruttoria: **Sig.ra Claudia Bettega**Tel. 0444753688 - email: uos.formazione@aulss8.veneto.it