



Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto
AZIENDA ULSS N. 8 BERICA

Viale F. Rodolfini 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.

Dipartimento: Area Giuridico Economica
Servizio: Risorse Umane e Relazioni Sindacali
Indirizzo sede: Viale F. Rodolfini,37 – 36100 Vicenza
Direttore: Dott. Leopoldo Ciato
Area Formazione
Ufficio Convenzioni con gli Enti formativi

Oggetto: Incarico di docenza

Alla Prof.ssa Marta Vigorelli

marta.vigorelli@fastwebnet.it

Si comunica che nell'ambito del Piano Formativo di questa Azienda è stata prevista l'attivazione del corso **“Gestione e organizzazione delle attività terapeutiche/riabilitative nella CTRP e nella CA”** secondo il programma ECM che si allega.

Su indicazione del Dr. Conti Raffaello, Responsabile Scientifico del corso in parola e sulla base della valutazione del curriculum professionale, Le è stato assegnato l'incarico di docente.

Per il predetto incarico, che prevede complessivamente 20 ore di formazione, Le verrà riconosciuto il compenso lordo orario omnicomprendente di € 123,50, per la corresponsione del quale si chiede di compilare l'allegato modulo e di restituirlo allo scrivente Ufficio (e-mail rosamaria.sanna@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**

La invito, inoltre, a tenere gli opportuni contatti con il Responsabile Scientifico dell'iniziativa (tel. 0444-753084 – raffaello.conti@aulss8.veneto.it) e/o referente del provider aziendale sonia.martin@aulss8.veneto.it al fine di assicurare che lo svolgimento del corso avvenga regolarmente.

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

Per delega
IL RESPONSABILE
UFFICIO CONVENZIONI CON GLI ENTI FORMATIVI
Dott.ssa Donatella Cocco

Allegati:
- programma
- modulo per la liquidazione

Responsabile del procedimento: Dott. Leopoldo Ciato
Referente istruttoria: Rosamaria Sanna
Tel. 0444753454 Fax 0444-753345
email: rosamaria.sanna@aulss8.veneto.it

Rev. del 02/01/2017
All. UFA007a – Lettera incarico docente esterno

Numero Prot. 0038490 del 19/04/2017

La presente copia è la riproduzione integrale e fedele del documento originale, firmato digitalmente e conservato secondo la normativa vigente, a richiesta, disponibile ai fini dell'esibizione.