



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.

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

Oggetto: Incarico di docenza

Alla Dr.ssa Anna Locatelli

[anna.locatelli@unimib.it](mailto:anna.locatelli@unimib.it)  
[anna.locatelli@asst-vimercate.it](mailto:anna.locatelli@asst-vimercate.it)

Si comunica che nell'ambito del Piano Formativo di questa Azienda è stata prevista l'attivazione del corso "**Le emergenze in sala parto**" secondo il programma ECM che si allega.

Su indicazione del Dr. Giuliano Carlo Zanni, 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 3 giornate di formazione programmate per i giorni **18-19-20 ottobre 2017**, Le verrà riconosciuto per ciascuna giornata il compenso lordo onnicomprensivo di € 950,00 (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 l'allegato modulo e di restituirlo allo scrivente Ufficio (e-mail [rosamaria.sanna@aulss8.veneto.it](mailto: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 **02441500242**  
codice univoco Ufficio/Destinatario **UFI8LR**  
riferimento amministrazione **FORMAZIONE**

La invito, inoltre, a tenere gli opportuni contatti con il Responsabile Scientifico dell'iniziativa (tel. 0444-752660 [giuliano.zanni@aulss8.veneto.it](mailto:giuliano.zanni@aulss8.veneto.it)) e/o referente del provider aziendale [sonia.martin@aulss8.veneto.it](mailto: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](mailto:rosamaria.sanna@aulss8.veneto.it)

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