



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.

**UOS Formazione**

**Direttore ad interim: Dott. Leopoldo Ciato**

Indirizzo sede: Viale F. Rodolfi,37 – 36100 Vicenza

Alla Dott.ssa Alessandra Gasparetto

[alessandra.gasparetto.1@gmail.com](mailto:alessandra.gasparetto.1@gmail.com)

Oggetto: Incarico di docenza

Si comunica che nell'ambito del Piano Formativo di questa Azienda è stata prevista l'attivazione del corso **“La gestione della dimensione etica nei percorsi di cura ”** secondo il programma ECM che si allega e Le è stato assegnato l'incarico di docente

Per il predetto incarico che prevede due mezze giornate di formazione nella terza edizione programmata per i giorni **22 maggio e il 16 ottobre 2018** Le verrà riconosciuto il compenso lordo onnicomprensivo di € 250,00 per ciascuna mezza giornata 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)).

La invito a tenere gli opportuni contatti con il responsabile della segreteria organizzativa [giuseppina.mettifogo@aulss8.veneto.it](mailto:giuseppina.mettifogo@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.

UOS Formazione  
per delega di firma  
Dott.ssa Donatella Cocco

Allegato

- Modulo per la liquidazione