



Prot. 34167/2019

**Staff Direzione Generale****UOS Formazione**

Indirizzo sede: C.trà San Bortolo,85 – 36100 Vicenza

**Direttore: Dr.ssa Tiziana Sagazio**

03 APR. 2019

Oggetto: Incarico di docenza

Alla Dott.ssa Cristina Contini

cristinacontini@sentirelevoci.it

Si comunica che come previsto dal piano formativo di questa Azienda per l'anno 2019 è stato programmato il corso **“UDIRE LE VOCI: Imparare a gestire ed utilizzare l'esperienza allucinatoria ”** secondo il programma ECM che si allega e Le è stato assegnato l'incarico di docente.

Per il predetto incarico che prevede due giornate di formazione programmate per il **18 aprile e 12 giugno 2019** Le verrà riconosciuto il compenso lordo onnicomprensivo di € 700,00 (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 [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 la 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  
IL DIRETTORE  
Dr.ssa Tiziana Sagazio

Allegati

- Programma
- Modulo Dichiarazione Svolgimento altri incarichi
- Modulo per la liquidazione