

Prot. P6335 del 28.8.2018

**Servizio: U.O.S. Formazione**

**Direttore: dott. Leopoldo Ciato**  
**Centro Formazione sede di Lonigo**

Indirizzo: Piazza Martiri della Libertà 9 – 36045 Lonigo

Oggetto: Incarico di docenza

**Egr. Prof.**  
**Antonio Vita**

vita.antonio@unibs.it

Si comunica che nell'ambito del Piano Formativo di questa Azienda è stata prevista l'attivazione del corso "Interventi di rimedio cognitivo nella riabilitazione psichiatrica" secondo il programma che si allega.

Su indicazione del Responsabile Scientifico del corso in parola e sulla base della valutazione dei curricula professionali, Le è stato assegnato l'incarico di docente del corso per l'edizione in programma nei giorni 19 ottobre e 30 novembre 2018.

Per il predetto incarico, che prevede n. 9 ore di formazione, Le verrà riconosciuto il compenso lordo onnicomprensivo di € 1.000,00 per la corresponsione del quale si chiede di compilare l'allegato modulo e di restituirlo allo scrivente Ufficio Formazione e Aggiornamento (e-mail centro.formazione@gmail.com).

La invito a tenere gli opportuni contatti con Referente del Centro Formazione di Lonigo per gli adempimenti didattici relativi allo svolgimento del corso.

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



Il Responsabile UOS Formazione  
Dott. Leopoldo Ciato



Allegati:

- programma
- modulo per la liquidazione