

Prot. 87873/2019

Staff Direzione Generale**UOS Formazione**

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

Responsabile: Dott. Leopoldo Ciato**03 SET. 2019**

Oggetto: Incarico di docenza

Al Dr. Fausto Scoppetta

fscoppetta@asl1abruzzo.it

Si comunica che come previsto dal Piano formativo di questa Azienda per l'anno 2019 è stato attivato il corso **"AGGIORNAMENTO METODI DI AUDIT SUL FOOD MANAGEMENT SYSTEM, PRINCIPI HACCP E SEMPLIFICAZIONI"**.

Su indicazione della Dr.ssa Cristiana Penon 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 una giornata di formazione programmata per il **26 settembre 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 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 **UF18LR**
 riferimento amministrazione **FORMAZIONE**

La invito, inoltre, a tenere gli opportuni contatti con la segreteria organizzativa 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 RESPONSABILE
 Dott. Leopoldo Ciato



Allegati

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