

**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
 PEC protocollo.centrale.aulss8@pecveneto.it
www.aulss8.veneto.it

Prot. 87700/2019

Staff Direzione Generale
 UOS Formazione
 Indirizzo sede: C.trà San Bortolo,85 – 36100 Vicenza
 Responsabile: dott. Leopoldo Ciato

02 SET. 2019

Oggetto: Incarico di docente

Alla dott.ssa
 Vignati Lorella

lorella.vignati@tiscali.it

Si comunica che come previsto dal piano formativo di questa Azienda per l'anno 2019 è stato attivato il corso "La trappola del Gioco d'Azzardo: aspetti psico-sociali e gestione economica".

Su indicazione della dott.ssa Tunno Rosalba Le è stato assegnato l'incarico di docente

Per il predetto incarico, che prevede mezza giornata di formazione in ciascuna delle due edizioni programmate per i giorni 3 e 4 ottobre 2019, Le verrà riconosciuto per le due edizioni il compenso lordo onnicomprensivo pari ad € 700,00 (esente IVA ai sensi dall'art.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 (email franca.tadiello@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 **UF18LR**
 riferimento amministrazione **FORMAZIONE**

Si invita, 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 ringraziare 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

VISTO
 UOS FORMAZIONE
 Dott.ssa Donatella Cocco