

Prot. 88015/2019

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. Matteo Bolcato

[matteobolcato@gmail.com](mailto:matteobolcato@gmail.com)

Si comunica che come previsto dal Piano formativo di questa Azienda per l'anno 2019 è stato attivato il corso "LA DOCUMENTAZIONE SANITARIA E IL CONSENSO INFORMATO - Implementazione nella realtà ospedaliera" che prevede le seguenti edizioni:

EDIZIONE	DATA	ORARIO	LUOGO
1	04.10.2019	14.00 - 18.30	VICENZA - Aula polifunzionale
2	09.10.2019	14.00 - 18.30	VICENZA - Aula polifunzionale
3	18.10.2019	14.00 - 18.30	ARZIGNANO - Sala Riunioni DMO
4	25.10.2019	14.00 - 18.30	ARZIGNANO - Sala Riunioni DMO
5	15.11.2019	14.00 - 18.30	LONIGO - Sala riunioni formazione
6	04.12.2019	14.00 - 18.30	VICENZA - Aula polifunzionale

Su indicazione del Dr. Maurizio Agnoletto Responsabile Scientifico del corso in parola e sulla base della valutazione del curriculum professionale, **Le è stato assegnato l'incarico di docente.**

Per la predetta collaborazione che prevede 6 giornate di formazione Le verrà riconosciuto il compenso lordo onnicomprensivo di € 4.000,00 (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 **UF18LR**riferimento amministrazione **FORMAZIONE**

La invito, inoltre, a tenere gli opportuni contatti con la segreteria organizzativa [federico.pegoraro@aulss8.veneto.it](mailto:federico.pegoraro@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