

Prot. *121687 del 02.12.2019***Staff Direzione Generale****UOS Formazione**

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

Responsabile: Dott. Leopoldo CiatoOggetto: Incarico di docenza in sostituzione
del Dr. Francesco Venneri

Al Dr. Ismaele Fusco

ismaele4@gmail.com

Si comunica che come previsto dal Piano formativo di questa Azienda per l'anno 2019 è stato attivato il corso "CLINICAL RISK MANAGEMENT: UN APPROCCIO PER IMPLEMENTARE LA CULTURA DELLA SICUREZZA".

Su indicazione del Responsabile Scientifico Dr.ssa Romina Cazzaro e sulla base della valutazione del curriculum professionale, **Le è stato assegnato l'incarico di docente in sostituzione del Dr. Francesco Venneri.**

Per la predetta collaborazione che prevede mezza giornata di formazione programmata per il giorno 04.12.2019 Le verrà riconosciuto il compenso lordo onnicomprensivo di € 500,00 (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).

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 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