

**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. **85897/2021****19 AGO. 2021**Staff Direzione Generale  
UOS Formazione

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

**Responsabile: dott.ssa Rafaella Dal Lago**Oggetto: **Incarico di docenza**Gentile Dr.  
Paolo Ottavi  
[paott@tiscali.it](mailto:paott@tiscali.it)

e p.c.

Al Responsabile Scientifico  
Dr. Dalla verde Livio  
Direttore UOC II Psichiatria  
[livio.dallaverde@aulss8.veneto.it](mailto:livio.dallaverde@aulss8.veneto.it)

Si comunica che è stato attivato l'evento "Percorsi di trattamento EBM e PDTA di cura in riabilitazione psichiatrica", che prevede le seguenti date:

EDIZIONE	DATE	ORARIO	SEDE
1	20 settembre 2021	09:00 – 16:30	Videoconferenza

Su indicazione del Responsabile Scientifico, il Dr. Livio Dalla Verde, e sulla base della valutazione del curriculum professionale Le è stato assegnato l'incarico di docente.

Per la predetta collaborazione, di cui all'edizione sopra indicata, **Le verrà riconosciuto il compenso lordo onnicomprensivo di € 950,00** (esente IVA ai sensi dall'articolo 14, comma 10 della legge 24 dicembre 1993, n. 537), per la corresponsione della quale si chiede di compilare, se non l'avesse già fatto, gli allegati moduli e di restituirli alla scrivente UOS (e-mail [uos.formazione@aulss8.veneto.it](mailto:uos.formazione@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 a tenere gli opportuni contatti con i professionisti coinvolti e con la segreteria organizzativa [uos.formazione@aulss8.veneto.it](mailto:uos.formazione@aulss8.veneto.it) al fine di assicurare che lo svolgimento dell'iniziativa avvenga regolarmente ed in conformità ai contenuti formativi per i quali è stato richiesto l'accreditamento E.C.M.

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

U.O.S. FORMAZIONE  
 IL RESPONSABILE  
 dott.ssa Rafaella Dal Lago

Allegati:

- modulo liquidazione
- Modulo Dichiarazione Svolgimento altri incarichi

**Responsabile del procedimento: dott.ssa Rafaella Dal Lago**

Referente istruttoria: **dott.ssa Annunziata Cipriani**

Tel. 0444/753688 - Email: [uos.formazione@aulss8.veneto.it](mailto:uos.formazione@aulss8.veneto.it)