

Prot. **70085/2020**

Staff Direzione Generale

UOS Formazione

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

Responsabile: **Dott.ssa Rafaella Dal Lago****22 LUG. 2020**

Oggetto: Incarico di docenza

Alla Dr.ssa Cristina Mazzini

[cristina.mazzini@aulss6.veneto.it](mailto:cristina.mazzini@aulss6.veneto.it)

Si comunica che come previsto dal Piano formativo di questa Azienda per l'anno 2020 è stato attivato il corso "Trattamenti terapeutico-riabilitativi ad alta efficacia nelle strutture residenziali e semiresidenziali del DSM" che prevede le seguenti edizioni:

EDIZIONE Nr.	DATA	ORARIO
1	1° GIORNATA - 24.09.2020	9.30 - 13.15
	2° GIORNATA - 14.10.2020	9.30 - 13.15
	3° GIORNATA - 19.11.2020	9.30 - 13.30
2	1° GIORNATA - 24.09.2020	14.00 - 17.45
	2° GIORNATA - 14.10.2020	14.00 - 17.45
	3° GIORNATA - 19.11.2020	14.00 - 18.00

Su indicazione del Dott. Livio Della Verde 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 prevista per il giorno 24.09.2020 Le verrà riconosciuto il compenso lordo onnicomprensivo di € 900,00 (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 **UFI8LR**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.ssa Rafaella Dal Lago



Allegati

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