



Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto

**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](mailto:protocollo@aulss8.veneto.it)PEC [protocollo.centrale.aulss8@pecveneto.it](mailto:protocollo.centrale.aulss8@pecveneto.it)[www.aulss8.veneto.it](http://www.aulss8.veneto.it)

Prot. \_\_\_\_\_

Vicenza, \_\_\_\_\_

**Staff Direzione Generale****UOS Formazione**

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

**Oggetto: Incarico di docenza**

Gentile Dott.ssa

Cristina Maselli

[eyesdoctor@alice.it](mailto:eyesdoctor@alice.it)

Al Responsabile Scientifico

Dr.ssa Marilena Zanetello

Direttore Distretto Est

[marilena.zanetello@aulss8.veneto.it](mailto:marilena.zanetello@aulss8.veneto.it)

Si comunica che come previsto dal Piano formativo di questa Azienda per l'anno 2022 è stato attivato il corso "MEDICINA NARRATIVA E MEDICAL HUMANITIES" che prevede le seguenti date:

EDIZIONE 1	DATA	SEDE	ORARIO
1° incontro	13 ottobre 2022	Aula C – Lonigo	14:15 – 18:15
2° incontro	03 novembre 2022	Aula C – Lonigo	14:15 – 18:15
3° incontro	01 dicembre 2022	Aula C – Lonigo	14:15 – 18:15

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

Per la predetta collaborazione Le verrà riconosciuto il compenso lordo onnicomprensivo di **€ 380,00/mezza giornata** (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 [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 **O2441500242**codice univoco Ufficio/Destinatario **UF18LR**riferimento amministrazione **FORMAZIONE**

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

UOS FORMAZIONE  
IL DIRIGENTE REFERENTE  
Dott. Federico Pegoraro

Allegati

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

**Responsabile del procedimento: Dott. Federico Pegoraro**

Referente istruttoria: Sig.ra Claudia Bettega

Tel. 0444753688 - email: [uos.formazione@aulss8.veneto.it](mailto:uos.formazione@aulss8.veneto.it)