



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.itPEC protocollo.centrale.aulss8@pecveneto.itwww.aulss8.veneto.it

Prot.

Vicenza, _____

Staff Direzione Generale**UOS Formazione**

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

Oggetto: Incarico di docenza

Gentile Dr.ssa

FOSCARINA DELLA ROCCA

foscarina.dellarocca@aopd.veneto.it

Al Responsabile Scientifico

Dr. Claudio Fossa

Direttore UOC Pronto Soccorso di

Arzignano (VI)

claudio.fossa@aulss8.veneto.it

Si comunica che come previsto dal Piano formativo di questa Azienda per l'anno 2022 è stato attivato il corso "ACLS – Provider" che prevede la seguente edizione:

| EDIZIONE Nr. | DATA | SEDE | ORARIO |
|--------------|--|-----------------|------------------------------|
| 3 | 14 settembre 2022 15 settembre 2022 | Aula C – Lonigo | 8.30 – 18.00 8:00 – 18:00 |

Su indicazione del Responsabile Scientifico Dr. Claudio Fossa, 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 per l'edizione cui sopra, da Lei effettivamente svolta e documentata, il compenso lordo onnicomprensivo di € 1090,00 (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 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.fromazione@aulss8.veneto.it