
ATTIVITA' DI DOCENZA DOTT. BOLCATO MATTEO PER IL CORSO "CLINICAL RISK MANAGEMENT: UN APPROCCIO PER IMPLEMENTARE LA CULTURA DELLA SICUREZZA" (25 NOV. e 06.12.2022)

1 messaggio

UOS Formazione ULSS 8 BERICA <uos.formazione@aulss8.veneto.it>

15 novembre 2022 13:40

A: "Dott. Matteo Bolcato" <matteobolcato@gmail.com>

Cc: federico pegoraro <federico.pegoraro@aulss8.veneto.it>

Buongiorno

Si prende atto che Lei è stato individuato, dal Responsabile Scientifico, Dott.ssa Romina Cazzaro, quale docente titolare del corso in oggetto che si svolgerà nelle edizioni del 25.11.2022 e 06.12.2022 per un **compenso LORDO OMNICOMPRESIVO €400,00** per ogni edizione effettivamente svolta e documentata.

A tal fine si allega il programma del corso accreditato ECM n. 25-252357.

Si fa presente che, al fine della liquidazione del compenso, dovrà, **ENTRO LA FINE DELL'ANNO IN CORSO**, restituire i moduli in allegato alla presente debitamente firmati e inviarli a uos.formazione@aulss8.veneto.it

Si indicano di seguito gli estremi per eventuale fatturazione del compenso di cui sopra:

denominazione ente: **AZIENDA U.L.SS. n. 8 "Berica"**

codice fiscale partita IVA **O2441500242**

codice univoco Ufficio/Destinataro **UFI8LR**

riferimento amministrazione **FORMAZIONE**

Si precisa che, secondo quanto indicato dalla UOC Contabilità e Bilancio di questa Azienda ULSS, **l'IVA è esente per i corsi di formazione a favore dei dipendenti della stessa.**

Per tutte le informazioni riguardanti la fatturazione si chiede di riferirsi all'UOC Contabilità e Bilancio di questa Azienda alla e-mail: servizio.finanziario@aulss8.veneto.it


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

UOS Formazione
Azienda ULSS 8 Berica

3 allegati

 **modulo per liquidazioni.pdf**
43K

 **Dichiarazione svolgimento altri incarichi.pdf**
320K

 **25-252357 Progr word Clinical Risk Management.doc**
360K