



PRESA D'ATTO ATTIVITA' DI DOCENZA DOTT. Bombarda Andrea, DOTT. Costa Aldo E DOTT.SSA Faggin Sara PER IL CORSO "LA VALUTAZIONE DEGLI EPISODI DI AGGRESSIONE/MORSICATURA E DELLE SITUAZIONI A RISCHIO PER GLI ANIMALI E PER PERSONE " N. 2 GIONATE FORMATIVE PREVISTE PER IL 06.05.2025 E 13.05.2025.

1 messaggio

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

17 aprile 2025 alle ore 12:12

A: "bombarda.andrea@gmail.com" <bombarda.andrea@gmail.com>, Aldo Costa <aldo.costa@aulss6.veneto.it>, "sarafaggin79@gmail.com" <sarafaggin79@gmail.com>

Cc: Federico Pegoraro <federico.pegoraro@aulss8.veneto.it>, Enrico La Greca <enrico.lagreca@aulss8.veneto.it>

Buongiorno

Si prende atto della vostra individuazione, da parte del Responsabile Scientifico Dott. Enrico La Greca, in qualità di docenti del corso in oggetto previsto in n. 2 giornate del **06.05.2025** e del **13.05.2025**, per un **compenso lordo omnicomprensivo di euro 475,00 per il Dott. Bombarda (giornata formativa del 13.05.2025) e Dott.ssa Faggin (giornata formativa del 06.05.2025), e di euro 95,00/H per il Dott. Costa (giornata formativa del 13.05.2025)**, in relazione all'attività di docenza effettivamente svolta e documentata.

A tal fine si allega il programma del corso.

Si fa presente che, al fine della liquidazione del compenso e per ottemperare alla normativa vigente in tema di trasparenza amministrativa, dovrete, **entro 30gg. dalla presente**, restituire i moduli in allegato (n. 1 dichiarazione, n. 1 modello liquidazioni) debitamente firmati e datati, inviandoli a protocollo@aulss8.veneto.it

Per la corretta eventuale fatturazione del compenso di cui sopra si indica il seguente

link: <https://www.aulss8.veneto.it/prestazioni/fatturazione-elettronica/>

Infine, si chiede di manifestare un espresso dissenso a tale incarico entro 15gg dalla presente, diversamente s'intenderà accettato.

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

UOS FORMAZIONE

n. 3 allegati

UOS FORMAZIONE

STAFF DIREZIONE GENERALE

AZIENDA ULSS 8 BERICA

E MAIL: UOS.FORMAZIONE@AULSS8.VENETO.IT

TEL. 0444/753688-3680

3 allegati

 **programma firmato.pdf**
1903K

 **modello per liquidazioni.docx**
51K

 **Dichiarazione svolgimento altri incarichi.docx**
43K