

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

## PRESA D'ATTO ATTIVITA' DI DOCENZA DOTT. FLAVIO VIDALE PER IL CORSO ECM "ADDESTRAMENTO DPI 3 CATEGORIA PER ATTIVITA' DI MANUTENZIONE - FORMAZIONE SPECIFICA SSL" N. 2 EDIZIONI DEL GIORNO 26.09.2024 E DEL GIORNO 07.11.2024.

**UOS Formazione ULSS 8 BERICA** <uos.formazione@aulss8.veneto.it> 26 agosto 2024 alle ore 15:47 A: "flavio.vidale@gmail.com" <flavio.vidale@gmail.com> Cc: federico pegoraro <federico.pegoraro@aulss8.veneto.it>

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

Date: lun 26 ago 2024 alle ore 15:45

Subject: PRESA D'ATTO ATTIVITA' DI DOCENZA DOTT. FLAVIO VIDALE PER IL CORSO ECM "ADDESTRAMENTO DPI 3 CATEGORIA PER ATTIVITA' DI MANUTENZIONE - FORMAZIONE SPECIFICA SSL" N. 2 EDIZIONI DEL GIORNO 26.09.2024 E DEL GIORNO 07.11.2024.

## Buongiorno

Si prende atto che Lei è stato individuato, dal Responsabile Scientifico, Dott. Manuel Beda, quale docente del corso in oggetto che si svolgerà in n. 2 edizioni nelle giornate indicate in oggetto, per un compenso lordo omnicomprensivo di 50,00 euro per ogni edizione effettivamente svolta e documentata.

A tal fine si allega il programma del corso.

Si fa presente che, ai fini della liquidazione del compenso, Lei dovrà, **entro 30gg. dalla presente**, restituire i modelli in allegato (n. 1 dichiarazione e n. 1 modello per la liquidazione ) debitamente firmato e datato, inviandolo a <u>protocollo@aulss8.veneto.it</u>

Per la corretta eventuale fatturazione del compenso di cui sopra si indica il seguente link: https://www.aulss8.veneto.it/prestazioni/fatturazione-elettronica/

Per eventuali altre informazioni in merito alla corretta fatturazione si chiede di riferirsi all'UOC Contabilità e Bilancio di questa Azienda alla e-mail: servizio.finanziario@aulss8.veneto.it

Infine, si chiede di manifestare un eventuale espresso dissenso, in un congruo termine, diversamente s'intenderà accettato.

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

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 1645K



modello per liquidazioni.docx 51K



Dichiarazione svolgimento altri incarichi.docx