



PRESA D'ATTO ATTIVITA' DI DOCENZA Dott.sse Alessandra Belfontali, Romina Binotto e Sara Mirone PER IL CORSO "LA COMUNICAZIONE EFFICACE OPERATORE-PAZIENTE PER CONDIZIONE/CONTESTO CLINICO SPECIFICO " N. 6 EDIZIONI DAL 18.10.2024 AL 11.12.2024.

1 messaggio

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

4 ottobre 2024 alle ore 15:43

A: alessandra.bel@gmail.com, rominabinotto@libero.it, saramirone1982@gmail.com

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

Buongiorno

Si prende atto che le SS.LL. sono state individuate, dal Responsabile Scientifico, Dott. Fabio Vicariotto, quali docenti del corso in oggetto composto da **n. 6 edizioni, delle quali ciascuna di voi ne svolgerà n. 2, per un compenso LORDO OMNICOMPRESIVO di €950,0, ciascuna, per ogni edizione** effettivamente svolta e documentata.

Si allega il Programma del Corso.

Si fa presente che, al fine della liquidazione del compenso, dovrete, **entro 30gg. dalla presente**, restituire i moduli in allegato (n. 1 dichiarazione e n. 1 modello liquidazione) 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/>

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'espressa eventuale rinuncia all'incarico, in un congruo termine, diversamente s'intenderà accettato.

Nel ringraziarvi 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**
1971K

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

 **modello per liquidazioni.docx**
51K