

**ATTIVITA' DI DOCENZA DOTT. ALESSANDRO CIPRIANO PER IL CORSO " GESTIONE MULTIDISCIPLINARE TEORICO PRATICA DELL'URGENZA CHIRURGICA TRAUMATICA E NON TRAUMATICA" (N. 3 EDIZIONI: 29.09.2023, 17.11.2023, 12.12.2023)**

1 messaggio

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

3 luglio

A: Alessandro Cipriano <a.cipriano@ao-pisa.toscana.it>

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

Buongiorno

Si prende atto che Lei è stato individuato, dal Responsabile Scientifico, Dott.ssa Claudia Zaghi, quale docente titolare del corso in oggetto che si svolgono in 3 edizioni, in oggetto specificate, per **un compenso LORDO OMNICOMPRESIVO €650,00** per l'edizione effettivamente svolta e documentata.

A tal fine si allega il programma del corso accreditato ECM n. 25-260871.

Si fa presente che, al fine della liquidazione del compenso, è necessario, **ENTRO 30 GG. dalla presente**, restituire i moduli in allegato (n. 2 dichiarazioni modello liquidazioni) debitamente firmati e inviarli a [protocollo@aulss8.veneto.it](mailto:protocollo@aulss8.veneto.it)

Per la corretta eventuale fatturazione del compenso di cui sopra si indica il seguente link: <https://www.aulss8.veneto.it/nodo.php/3284>

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

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

UOS Formazione

Azienda ULSS 8 Berica

---


**4 allegati**

---

**4 allegati**

 **Evento RES 25-260871.pdf**  
14K

 **Dichiarazione svolgimento altri incarichi (27).pdf**  
320K

 **modello per liquidazioni (3).pdf**  
327K

 **dichiarazione resa ai sensi dell'art 80 ANTICORRUZIONE (5).pdf**  
64K