



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

ATTIVITA' DI DOCENZA Dott. BOTTARO MATTEO AL CORSO "CARROZZINE E AUSILI PER LA MOBILITA': SCELTA, UTILIZZO E RICERCA DELL'AUTONOMIA" N. 2 EDIZIONI CON INIZIO 08.04.2024 e fine 09.04.2024

1 messaggio

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

5 aprile 2024 alle ore 11:26

A: matteo@ortopediasanitaria.com

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

Buongiorno

Si prende atto che Lei è stato individuato, dal Responsabile Scientifico, Dott. Luca Ortolani, quale docente del corso in oggetto, composto di n. 2 edizioni, che si svolgerà nel periodo in oggetto anch'esso indicato, per **un compenso LORDO OMNICOMPRESIVO € 100,00 per ogni edizione** effettivamente svolta e documentata. A tal fine si allega il programma del corso.

Si fa presente che, al fine della liquidazione del compenso, dovrà, **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 espresso dissenso a tale incarico, diversamente s'intenderà accettato.

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

UOS FORMAZIONE

3 allegati**3 allegati** **modello per liquidazioni.docx**
51K **Dichiarazione svolgimento altri incarichi.docx**
43K **Programma firmato.pdf**
1657K