
PRESA D'ATTO DESIGNAZIONE PER ATTIVITA' DI DOCENZA DOTT.SSA SEIJO NATALIA PER IL CORSO "ATTACCAMENTO, TRAUMI E DIFESE NEI DISTURBI ALIMENTARI " N. 1 EDIZIONE - GIORNI: 17 .05.2024.

1 messaggio

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

14 maggio 2024 alle ore 16:07

A: seijonatalia@gmail.com

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

Buongiorno

Si prende atto che Lei è stato individuato, dal Responsabile Scientifico, Dott. Leonardo Meneghetti, quale docente del corso in oggetto che si svolgerà in n. 1 edizione nel giorno **17.05.2024**, per un **compenso LORDO OMNICOMPRESIVO € 1360,00 per la docenza** 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 nel più breve tempo possibile, diversamente s'intenderà accettato.

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

UOS FORMAZIONE**n. 3 allegati**

3 allegati **progetto formativo FIRMATO.pdf**
1799K **modello per liquidazioni.docx**
51K **Dichiarazione svolgimento altri incarichi.docx**
43K