

---

**PRESA D'ATTO ATTIVITA' DI DOCENZA DOTT. SSA NICOLETTA ZIN PER IL CORSO " COACHING DELLA FORMAZIONE SANITARIA: TECNICHE PER SVILUPPARE IL POTENZIALE DEGLI STUDENTI - CORSO AVANZATO" N. 1 EDIZIONE - GIORNO: 14 E 28.05.2024**

1 messaggio

---

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

14 maggio 2024 alle ore 14:00

A: nicoletta.zin@300grammi.it

Cc: federico pegoraro <federico.pegoraro@aulss8.veneto.it>, marisa padovan <marisa.padovan@aulss8.veneto.it>

Buongiorno

Si prende atto che è stata individuata, dal Responsabile Scientifico, Dott.ssa Marisa Padovan, quale docente del corso in oggetto che si svolgerà in n. 1 edizione nelle giornate del 14 e 28 maggio 2024, per **un compenso LORDO OMNICOMPENSIVO € 1200,00 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](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/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](mailto: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**

 **programma firmato.pdf**  
1845K

 **modello per liquidazioni.docx**  
51K

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