



PRESA D'ATTO ATTIVITA' DI DOCENZA Dott. MATTEO BOLCATO AL CORSO NO ECM "DIRITTO ALLA PRIVACY: TUTELA DATI PERSONALI E DATI SENSIBILI" N. 1 EDIZIONE PREVISTA IL 16 DICEMBRE 2024.

1 messaggio

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

11 ottobre 2024 alle ore 12:26

A: "Dott. Matteo Bolcato" <matteobolcato@gmail.com>

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

Buongiorno

Si prende atto che Lei è stato individuato, dal Responsabile Scientifico, Dott.ssa Mondino Sara, quale docente del corso in oggetto, composto di n. 1 edizione del 16 Dicembre 2024, per **un compenso LORDO OMNICOMPRESIVO € 400,00, 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, 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 espresso dissenso a tale incarico, diversamente s'intenderà accettato.

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

UOS FORMAZIONE

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**
1375K

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

 **modello per liquidazioni.docx**
51K