



Prot. n. 57744/24 del 30.05.2024

Dipartimento: **Area Giuridico-Economica**

Unità Operativa / Servizio: **Gestione Risorse Umane**

Indirizzo sede: Via Rodolfi, 37 – 36100 Vicenza

Direttore: **Dott.ssa Melissa Casarin**

Oggetto: Conferimento incarico di prestazione occasionale.

Gentile

Dottoressa Nardi Flavia

e p.c.

Alla Responsabile

UOS Chirurgia Maxillo Facciale Pediatrica

Al Direttore

f.f. UOC Chirurgia Maxillo - Facciale

Al Direttore

f.f. Direzione Professioni Sanitarie

Sede

Con riferimento alla richiesta agli atti pervenuta dalla Direzione Strategica di questa Azienda sulla base della Sua comprovata esperienza professionale nella valutazione e trattamento delle funzioni sensoriali motorie orali (inclusa l'alimentazione), comunicative e linguistiche nel bambino affetto da labio-palatoschisi e/o malformazioni craniomaxillofacciali

si conferisce alla S.V.

l'incarico di prestazione occasionale nell'ambito delle attività di assistenza multidisciplinare nel bambino affetto da malformazione craniomaxillofacciali afferenti alla UOS Chirurgia Maxillo Facciale Pediatrica, a decorrere dalla data della presente e per la durata di un anno, da rendersi sotto la supervisione della Responsabile U.O.S. Chirurgia Maxillo Facciale Pediatrica.

L'incarico viene conferito con l'attribuzione del compenso lordo, onnicomprensivo di spese, per un totale massimo annuo di € 4.500, con finanziamento a carico dell'Azienda e che dovrà essere attestato per la relativa liquidazione dalla suindicata Responsabile della UOS Chirurgia Maxillo Facciale Pediatrica.

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

Il Direttore Amministrativo
Dott. Leopoldo Ciato



Responsabile del Procedimento: dott. ssa Melissa Casarin

Referente procedura: dott.ssa Delfina Di Massimo

Tel. 0444-75.3641

e mail: delfina.dimassimo@aulss8.veneto.it