

ATTIVITA' DI DOCENZA DOTT.SSA MARIA CRISTINA ORZES PER IL CORSO " PREVENZIONE DANNI MOVIMENTAZIONE MANUALE PAZIENTI ATTIVITA' ASSISTENZIALE TERRITORIALE – FORMAZIONE SPECIFICA SSL" (EDIZIONI N. 2 : 11.03.2024, 12.09.2024).

1 messaggio

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

8 febbraio 2024 alle ore 12:05

A: mariacristina.orzes@asfo.sanita.fvg.it, macorzes@gmail.com

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

Buongiorno

Si prende atto che Lei è stata individuata, dal Responsabile Scientifico, Dott. Andrea Sbicego, quale docente del corso in oggetto che si svolgerà nelle due edizioni dell'11.03.2024 e del 12.09.2024, per **un compenso LORDO OMNICOMPRESIVO € 475,00** per ogni edizione effettivamente svolta e documentata.

A tal fine si allega il programma del corso accreditato ECM n. 25-268891.

Si fa presente che, al fine della liquidazione del compenso, dovrà, **entro 30gg. dalla presente**, restituire i moduli in allegato (n. 2 dichiarazioni 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


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

UOS FORMAZIONE

4 allegati

 **dichiarazione resa ai sensi dell'art 80 ANTICORRUZIONE.pdf**
64K

 **Dichiarazione svolgimento altri incarichi.pdf**
320K

 **modello per liquidazioni.pdf**
327K

 **PROGRAMMA ALLEGATO.pdf**
619K