

---

**ATTIVITA' DI DOCENZA Dott. MATTEO BOLCATO AL CORSO "BUONE PRATICHE PER LA CONTENZIONE DEL PAZIENTE IN OSPEDALE " N. 5 EDIZIONI PREVISTE DAL 22 Aprile 2024 AL 28 Ottobre 2024.**

1 messaggio

UOS Formazione ULSS 8 BERICA &lt;uos.formazione@aulss8.veneto.it&gt;

8 aprile 2024 alle ore 15:14

A: "Dott. Matteo Bolcato" &lt;matteobolcato@gmail.com&gt;

Cc: federico pegoraro &lt;federico.pegoraro@aulss8.veneto.it&gt;

Buongiorno

Si prende atto che Lei è stato individuato, dal Responsabile Scientifico, Dott. Umberto Lorenzoni, quale docente del corso in oggetto, composto di n. 5 edizioni del 22 Aprile 2024 e 28 Ottobre 2024, per **un compenso LORDO OMNICOMPRESIVO € 475,00, per ogni mezza giornata di 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](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, diversamente s'intenderà accettato.**

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

UOS FORMAZIONE

n. 3 allegati

---

**3 allegati** **modello per liquidazioni (1) (1) (1).docx**  
51K **Dichiarazione svolgimento altri incarichi (1) (2) (1).docx**  
43K **11\_PROGR. RESIDENZIALE\_2024\_contenzione.doc**  
318K