



PRESA D'ATTO ATTIVITA' DI DOCENZA DOTT. SSA CHIARA ANSELMI PER IL CORSO " Formazione in materia di salute e sicurezza - Formazione Dirigenti secondo Accordo S/R 2011" (N. 2 EDIZIONI DAL 03.10 AL 20.11.2024).

1 messaggio

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

27 settembre 2024 alle ore 16:10

A: chiara.anselmi@libero.it

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 titolare del corso in oggetto che si svolgerà in n. 2 edizioni e nelle date specificate nel programma allegato, per **un compenso LORDO OMNICOMPENSIVO € 1425,00 per ogni singola edizione** effettivamente svolta e documentata.

A tal fine si allega il programma del corso.

Si fa presente che, al fine della liquidazione del compenso, è necessario, **ENTRO 30 GG. dalla presente**, restituire i moduli in allegato (n. 1 dichiarazione, e n. 1 modello liquidazione) debitamente firmati e inviarli 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'espressa eventuale rinuncia all'incarico, in un congruo termine, diversamente s'intenderà accettato.

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

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**
201K **Dichiarazione svolgimento altri incarichi.docx**
43K **modello per liquidazioni.docx**
51K