

PRESA D'ATTO ATTIVITA' DI DOCENZA Dott. Daniele Rodríguez PER IL CORSO "ASPETTI MEDICO LEGALI DELL'ATTIVITA' SANITARIA IN CARCERE" N. 2 EDIZIONI, n. 6 giornate di formazione, dal 22.10.2024 al 19.11.2024.

1 messaggio

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

4 ottobre 2024 alle ore 16:01

A: daniele.rodriquez@gmail.com

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

Buongiorno

Si prende atto che Lei è stato individuato, dal Responsabile Scientifico, Dott. Stefano Tolio, quale docente del corso in oggetto che si svolgerà in n. 2 edizioni nelle giornate anch'esse in oggetto indicate per **un compenso LORDO OMNICOMPRESIVO di €1425,00 per ogni edizione** di docenza effettivamente svolta e documentata.

Si allega il programma del Corso.

Si fa presente che, al fine della liquidazione del compenso, dovrà, **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'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



Formazione 2024-programma firmato.pdf

1917K



Dichiarazione svolgimento altri incarichi.docx

43K



modello per liquidazioni.docx

51K