



PRESA D'ATTO ATTIVITA' DI DOCENZA DOTT. ANDREA VOLPIANA PER IL CORSO "AGGIORNAMENTI IN CARDIOSTIMOLAZIONE ED ELETTROFISIOLOGIA INTERVENTISTICA: ASSISTENZA PRE E POST PROCEDURALE " N. 3 EDIZIONI 25.10, 22.11, E 29.11 2024.

1 messaggio

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

4 ottobre 2024 alle ore 13:17

A: "andrea.volpiana@hotmail.it" <andrea.volpiana@hotmail.it>

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

Buongiorno

Si prende atto che è stato individuato, dal Responsabile Scientifico, Dott. Stefano Cavedon, quale docente del corso in oggetto che si svolgerà nelle giornate del 25.10, 22.11 e 29.11 2024 per **un compenso LORDO OMNICOMPENSIVO di €50,00 per ogni ora** di attività di docenza effettivamente svolta e documentata.

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**

2 allegati

 Dichiarazione svolgimento altri incarichi.docx
43K

 modello per liquidazioni.docx
51K