

---

**PRESA D'ATTO ATTIVITA' DI DOCENZA DOTT. SSA LARA FILECCIA PER IL CORSO ECM "AGGIORNAMENTO FORMAZIONE RLS, RSPP E ASPP – METODI DI VALUTAZIONE PER RISCHIO MMC " DEL 05 07 2024 -UNICA EDIZIONE.**

1 messaggio

---

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

1 luglio 2024 alle ore 10:49

A: larafileccia@gmail.com

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

Buongiorno

Si prende atto che Lei è stata individuata, dal Responsabile Scientifico, Dott. Federico Pegoraro, quale docente del corso in oggetto che si svolgerà il 05.07.2024, per **un compenso LORDO OMNICOMPRESIVO € 600,00, per la 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, 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](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 eventuale espresso dissenso, in un congruo termine, diversamente s'intenderà accettato.

Nel ringraziarvi 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](mailto:UOS.FORMAZIONE@AULSS8.VENETO.IT)****TEL. 0444/753688-3680**

---

**3 allegati****modello per liquidazioni.docx**

51K

**Dichiarazione svolgimento altri incarichi.docx**

43K

**programma firmato.pdf**

1832K