

ALLEGATO "C" Allegata alla deliberazione n. _____ del _____

Evento Formativo Residenziale

**Approvazione Progetto Formativo Residenziale: "Adeguatezza
Prescrittiva: Sartani/Ace-Inibitori, Statine"**

TABELLA RIEPILOGATIVA COSTI PREVISTI

VOCE DI SPESA	TOTALE
Compenso docenti	€ 691,20
Sala Convegni Hotel Holiday Inn	€ 1.561,60
Spese Pasti docenti	€ 138,95
Stima costi accreditamento ECM	€ 172,15
TOTALE	€ 2.563,90

Costo medio per partecipante € 5,23
Costo medio x ora x partecipante € 0,58

Il presente allegato è composto da n° 1
foglio di n° 1 pagina

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1035 DEL 28 LUG. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Salis)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storelli)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Emilio Simeone)

