

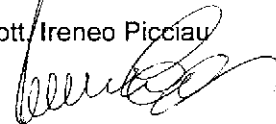
Allegato "E"

Approvazione Progetto Formativo Residenziale: "Clinica e trattamento multimodale della rabbia e della aggressività in età evolutiva".

Il presente allegato è composto da n°5 fogli
di n°5 pagine

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1243 DEL 15 SET. 2014

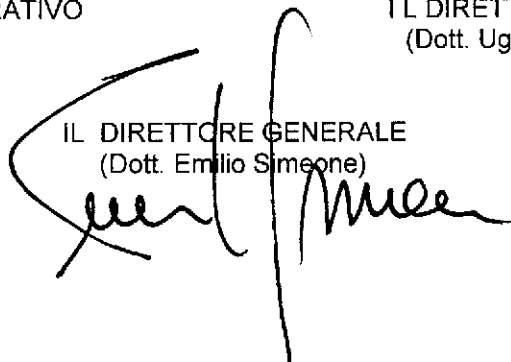
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Salls)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storelli)



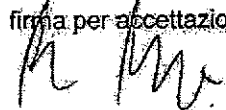
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Emilio Simeone)



Docente nr. 1

Nome	Pietro	Cognome	Muratori
Qualifica	Psicologo esperto Coping Power Program		
Telefono		Cellulare	347 7957158
Fax		Email	pietro.muratori@inpe.uni pi.it
Luogo di nascita	Pisa	Data di nascita	03/03/1977
Docente interno ASL Cagliari	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No	
Il docente interno svolgerà la sua attività di docenza in orario/fuori orario di servizio?	<input type="checkbox"/> In orario di servizio - Nr. ore: ____	<input type="checkbox"/> Fuori orario di servizio - Nr. ore: ____	
Docente esterno	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Fascia di competenza	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
Ore docenza da pagare	Nr. ore: 9		
Compenso orario docente esterno	€100/h + iva 22 %	Totale compenso	€ 900
Spese pasti docente esterno	Nr. pasti da rimborsare: 4 - Totale spesa rimborso pasti: € 111,16		
Spese pernottamento docente esterno	Nr. notti da rimborsare: 2 - Totale spese pernottamenti: € 220		
Spese mobilità docente esterno (aereo, nave, treno, metro, bus)	€ 250		

Data
07-09-2014

firma per accettazione


ASL8

PG/2014/ 0103432 del 04/09/2014 ore 11,19

Mittente MURATORI PIETRO

Assignatario : Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo 200 del 2014



Sede Postale Area Formazione
Direzione Generale
via Pier della Francesca, 1
09047 - Su. Planu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione
Centro Regionale di Formazione Professionale
via Caravaggio, s.n.
09121 - Mullinu Becdu Cagliari (CA)

Docente nr. 2

Nome	Annarita	Cognome	Milone
Qualifica	Neuropsichiatra Infantile esperta in Disturbi della Condotta e di Personalità		
Telefono	3389339732	Cellulare	3290740699
Fax	050/886247	Email	Amilone@lnpe.unipi.it
Luogo di nascita	Pisa	Data di nascita	11/06/1962
Docente interno ASL Cagliari	<input type="checkbox"/> Sì		<input checked="" type="checkbox"/> No
Il docente interno svolgerà la sua attività di docenza in orario/fuori orario di servizio?	<input type="checkbox"/> In orario di servizio - Nr. ore : ____		<input type="checkbox"/> Fuori orario di servizio - Nr. ore : ____
Docente esterno	<input checked="" type="checkbox"/> Sì		<input type="checkbox"/> No
Fascia di competenza	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
Ore docenza da pagare	Nr. ore: 5		
Compenso orario docente esterno	€ 100/h	Totale compenso	€ 500
Spese pasti docente esterno	Nr. pasti da rimborsare: 3 - Totale spesa rimborso pasti: € 73.37		
Spese pernottamento docente esterno	Nr. notti da rimborsare: 1 - Totale spese pernottamenti: € 110		
Spese mobilità docente esterno (aereo, nave, treno, metro, bus)	€ 250		

Data

01/09/14

firma per accettazione


ASL8
PG/2014/ 0103436 del 04/09/2014 ore 11,20

Mittente MILONE ANNARITA

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo 200 del 2014


Sede Postale Area Formazione
 Direzione Generale
 via Pier della Francesca, 1
 09047 - Su Planu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione
 Centro Regionale di Formazione Professionale
 via Caravaggio, s.n.
 09121 - Mulinu Becciu Cagliari (CA)

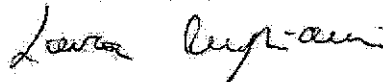
Docente nr. 3 (sostituto)

Nome	Laura	Cognome	Ruglioni
Qualifica	Psicologo esperto Coping Power Program		
Telefono		Cellulare	339 1402595
Fax		Email	laura.ruglioni@fsm.unipi.it
Luogo di nascita	Livorno	Data di nascita	03/02/1976
Docente interno ASL Cagliari	<input type="checkbox"/> Si		<input checked="" type="checkbox"/> No
Il docente interno svolgerà la sua attività di docenza in orario/fuori orario di servizio?	<input type="checkbox"/> In orario di servizio - Nr. ore: ____		<input type="checkbox"/> Fuori orario di servizio - Nr. ore: ____
Docente esterno	<input checked="" type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No
Fascia di competenza	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
Ore docenza da pagare	Nr. ore: 9		
Compenso orario docente esterno	€ 80/h	Totale compenso	€ 560
Spese pasti docente esterno	Nr. pasti da rimborsare: 4 - Totale spesa rimborso pasti: € 111,16		
Spese pernottamento docente esterno	Nr. notti da rimborsare: 2 - Totale spese pernottamenti: € 220		
Spese mobilità docente esterno (aereo, nave, treno, metro, bus)	€: 250		

Data

01.09.2014

firma per accettazione



ASL8

PG/2014/ 0103423

del 04/09/2014 ore 11,17

Mittente: RUGLIONI LAURA

Assegnatario: Area Formazione

Classifica: 1 Fascicolo: 200 del 2014



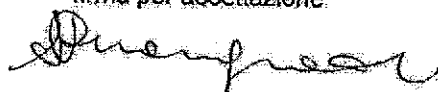
Docente nr. 4 (sostituto)

Nome	Azzurra	Cognome	Manfredi
Qualifica	Neuropsichiatra Infantile esperto Coping Power Program		
Telefono	050.886225	Cellulare	
Fax		Email	Azzurra.manfredi@fsm.unipi.it
Luogo di nascita	Carrara (MS)	Data di nascita	28/07/1973
Docente interno ASL Cagliari	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No	
Il docente interno svolgerà la sua attività di docenza in orario/fuori orario di servizio?	<input type="checkbox"/> In orario di servizio - Nr. ore : ____	<input type="checkbox"/> Fuori orario di servizio - Nr. ore : ____	
Docente esterno	<input checked="" type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No
Fascia di competenza	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
Ore docenza da pagare	Nr. ore: 5		
Compenso orario docente esterno	€ 80 /h	Totale compenso	€ 400
Spese pasti docente esterno	Nr. pasti da rimborsare: 3 - Totale spesa rimborso pasti: € 73,37		
Spese pernottamento docente esterno	Nr. notti da rimborsare: 1 - Totale spese pernottamenti: € 110		
Spese mobilità docente esterno (aereo, nave, treno, metro, bus)	€ 250		

Data

01/09/2014

firma per accettazione



ASL8

PG/2014/ 0103428 del 04/09/2014 ore 11,18

Mittente MANFREDI AZZURRA

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo: 200 del 2014


Sede Postale Area Formazione
 Direzione Generale
 via Pier della Francesca, 1
 09047 - Su. Pianu, Selargius (CA)

Sede Operativa Area Formazione
 Centro Regionale di Formazione Professionale
 via Caravaggio, s.n.
 09121 - Molinu Bècciu Cagliari (CA)