

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

Progetto Formativo Residenziale
"Basic Life Support Defibrillation"

TABELLA RIEPILOGATIVA COSTI PREVISTI

VOCE DI SPESA	TOTALE
Compenso docenti	€ 4.920,00
Alloggio e vitto docenti	€ 0,00
Mobilità docenti	€ 0,00
Materiali didattici	€ 900,00
Spese varie e/o impreviste	€ 0,00
TOTALE	€ 5.820,00

Costo medio per partecipante € 64,66
Costo medio x ora x partecipante € 8,08

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

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 730 DEL 10 GIU. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Balis)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Starelli)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Ennio Simeone)



