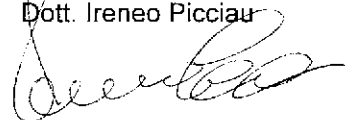


Allegato "E"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale "Advanced Life Support" Schede accettazione preventivi

Il presente allegato è composto
di n. 11 fogli, di n. 11 pagine

IL RESPONSABILE DELL' AREA FORMAZIONE
Dott. Irene Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1085 DEL 4 AGO. 2014

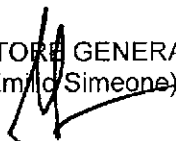
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Salis)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storelli)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Emilio Simeone)





Scheda Preventivo Compenso e Rimborso Spese per docente

In relazione al Progetto Formativo Aziendale "Advanced Life Support", organizzato dalla ASL Cagliari nelle giornate del 23/24/25 - 09/2014, il sottoscritto CARLA CORRADO

nato a CAGLIARI
il 30/09/1963, dichiara di accettare le seguenti condizioni

economiche, al fine di poter prestare la propria attività di docenze nell'ambito del progetto formativo sopra citato

Ore Docenza da effettuare: 24
Compenso orario docenza: € 25,79
Totale compenso docenza da percepire: € 619,00

Numero massimo pasti rimborsabili (dietro presentazione delle ricevute di spesa in originale): 6
Massimo rimborsabile per singolo pasto: € 27,50
Totale rimborso pasti consentito: € 165,00

Numero massimo pernottamenti rimborsabili: 3
Massimo rimborsabile per singola notte (dietro presentazione delle ricevute di spesa in originale): € 110,00
Totale massimo rimborsabile per i pernottamenti: € 330,00

Il docente
Nome (in stampatello) CORRADO
Cognome (in stampatello) CASUCA
Firma per accettazione [Signature]
Data e Luogo ORISTANO 28/7/2014

Il Direttore del Dipartimento di Emergenza Urgenza
Dott. Giorgio Pia

ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari
S.C. di MEDICINA e CHIRURGIA
di ACCETTAZIONE d'URGENZA
Dr. Giorgio Pia Matr. 30280

[Signature]

Asl Cagliari
Sede Amm.va: Via Piero della Francesca 1, 09047
Seliargius
c.f. e p.iva 02261430926
www.aslcagliari.it

Dipartimento Emergenza Urgenza
Via s. Mirrione, 62 09121 Cagliari
Tel 070/6095925 Fax 070281925
Direzione: tel-fax 0706095924
E mail giorgiopia@aslcagliari.it
Direttore: Dr. Giorgio P a



Scheda Preventivo Compenso e Rimborso Spese per docente

In relazione al Progetto Formativo Aziendale "Advanced Life Support", organizzato dalla ASL Cagliari nelle giornate del 6-7-8/10/2014, il sottoscritto CASULA CORRADO

nato a CAGLIARI
il 30/09/1963, dichiara di accettare le seguenti condizioni

economiche, al fine di poter prestare la propria attività di docenza nell'ambito del progetto formativo sopra citato

Ore Docenza da effettuare: 24
Compenso orario docenza: € 25,79
Totale compenso docenza da percepire: € 619,00

Numero massimo pasti rimborsabili (dietro presentazione delle ricevute di spesa in originale): 6
Massimo rimborsabile per singolo pasto: € 27,50
Totale rimborso pasti consentito: € 165,00

Numero massimo pernottamenti rimborsabili: 3
Massimo rimborsabile per singola notte (dietro presentazione delle ricevute di spesa in originale): € 110,00
Totale massimo rimborsabile per i pernottamenti: € 330,00

Il docente

Nome (in stampatello) CORRADO

Cognome (in stampatello) CASULA

Firma per accettazione Casula Corrado

Data e Luogo Duriana 28/7/2014

Il Direttore del Dipartimento di Emergenza Urgenza
Dott. Giorgio Pia

ASL Cagliari
P.D. SS. Trinità - Cagliari
S.C. di MEDICINA e CHIRURGIA
di ACCETTAZIONE d'URGENZA
Dr. Giorgio Pia Matr. 30280

Giorgio Pia

Asl Cagliari
Sede Amm.va: Via Piero della Francesca 1, 09047
Selargius
c.f. e p.iva 02261430926
www.aslcagliari.it

Dipartimento Emergenza Urgenza
Via s. Mimonia, 62 09121 Cagliari
Tel 070/6095925 Fax 070281925
Direzione: tel-fax 0706095924
E mail giorgiopia@aslhcagliari.it
Direttore: Dr. Giorgio Pia

3



Scheda Preventivo Compenso e Rimborso Spese per docente

In relazione al Progetto Formativo Aziendale "Advanced Life Support", organizzato dalla ASL Cagliari nelle giornate del 21-22-23/10/2014, il sottoscritto ASOLA CORRADO

nato a CAGLIARI

il 30/09/1963 dichiara di accettare le seguenti condizioni

economiche, al fine di poter prestare la propria attività di docenza nell'ambito del progetto formativo sopra citato

Ore Docenza da effettuare: 24
 Compenso orario docenza: € 25,79
Totale compenso docenza da percepire: € 619,00

Numero massimo pasti rimborsabili (dietro presentazione delle ricevute di spesa in originale): 6
 Massimo rimborsabile per singolo pasto: € 27,50
Totale rimborso pasti consentito: € 165,00

Numero massimo pernottamenti rimborsabili: 3
 Massimo rimborsabile per singola notte (dietro presentazione delle ricevute di spesa in originale): € 110,00
Totale massimo rimborsabile per i pernottamenti: € 330,00

Il docente

Nome (in stampatello) CORRADO

Cognome (in stampatello) ASOLA

Firma per accettazione [Handwritten Signature]

Data e Luogo Oristano 28/7/2014

Il Direttore del Dipartimento di Emergenza Urgenza
 Dott. Giorgio Pia

ASL Cagliari
 P.O. SS. Trinità - Cagliari
 S.C. di MEDICINA e CHIRURGIA
 di ACCETTAZIONE d'URGENZA
 Dr. Giorgio Pia Matr. 30280

[Handwritten Signature]

Asl Cagliari
 Sede Amm.va: Via Piero della Francesca 1, 09047
 Selargius
 C.F. e p.Iva 02261430926
 www.aslcagliari.it

Dipartimento Emergenza Urgenza
 via s. Mirrionis, 52 09121 Cagliari
 Tel 070/6095925 Fax 070281925
 Direzione: tel-fax 0706095924
 E mail giorgiopia@asl3cagliari.it
 Direttore: Dr. Giorgio Pia

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

Scheda Preventivo Compenso e Rimborso Spese per docenti:

In relazione al Progetto Formativo Aziendale "Advanced Life Support", organizzato dalla ASL Cagliari nelle giornate del 18-19-20/11/2014, il sottoscritto CASUA CORRADO

il 30/09/1963, nato a CAGLIARI, dichiara di accettare le seguenti condizioni

economiche, al fine di poter prestare la propria attività di docenza nell'ambito del progetto formativo sopra citato

Ore Docenza da effettuare: 24
Compenso orario docenza: € 25,79
Totale compenso docenza da percepire: € 619,00

Numero massimo pasti rimborsabili (dietro presentazione delle ricevute di spese in originale): 6
Massimo rimborsabile per singolo pasto: € 27,50
Totale rimborso pasti consentito: € 165,00

Numero massimo pernottamenti rimborsabili: 3
Massimo rimborsabile per singola notte (dietro presentazione delle ricevute di spesa in originale): € 110,00
Totale massimo rimborsabile per i pernottamenti: € 330,00

Il docente
Nome (in stampatello) CORRADO
Cognome (in stampatello) CASUA
Firma per accettazione [Signature]
Data e Luogo ORISTANO 28-7-2014

Il Direttore del Dipartimento di Emergenza Urgenza
Dott. Giorgio Pia

ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari
S.C. di MEDICINA e CHIRURGIA
di ACCETTAZIONE d'URGENZA
Dr. Giorgio Pia Matr. 30280

[Signature]

Asl Cagliari
Sede Amm.va: Via Piero della Francesca 1, 09047
Selargius
c.f. e p.iva 02261430926
www.aslcagliari.it

Dipartimento Emergenza Urgenza
Via S. Mirrionis, 62 09121 Cagliari
Tel 070/6095925 Fax 070281925
Direzione: tel-fax 0706395924
E mail gio:giorgia@asl.cagliari.it
Direttore: Dr. Giorgio Pia

S

Scheda Preventivo Compenso e Rimborso Spese per docente

In relazione al Progetto Formativo Aziendale "Advanced Life Support", organizzato dalla ASL Cagliari

nelle giornate del 23 - 24 - 25 / 09 / 2014, il sottoscritto GUSAL GIAN FRANCO

_____ , nato a SASSARI

il 12 - 10 - 1961, dichiara di accettare le seguenti condizioni

economiche, al fine di poter prestare la propria attività di docenza nell'ambito del progetto formativo sopra citato

Ore Docenza da effettuare: 24

Compenso orario docenza: € 25,79

Totale compenso docenza da percepire: € 619,00

Numero massimo pasti rimborsabili (dietro presentazione delle ricevute di spesa in originale): 6

Massimo rimborsabile per singolo pasto: € 27,50

Totale rimborso pasti consentito: € 165,00

Numero massimo pernottamenti rimborsabili: 3

Massimo rimborsabile per singola notte (dietro presentazione delle ricevute di spesa in originale): € 110,00

Totale massimo rimborsabile per i pernottamenti: € 330,00

Il docente


Nome (in stampatello) GIAN FRANCO

Cognome (in stampatello) GUSAL

Firma per accettazione Gian Franco

Data e Luogo _____

Il Direttore del Dipartimento di Emergenza Urgenza
Dott. Giorgio Pia

 ASLCagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari
S.C. di MEDICINA e CHIRURGIA
di ACCETTAZIONE d'URGENZA
Dr. Giorgio Pia Matr. 30280

Giorgio Pia

Asl Cagliari

Sede Amm.va: Via Piero della Francesca 1, 09047

Selargius

c.f. e p.iva 02261430926

www.aslcagliari.it

Dipartimento Emergenza Urgenza

Via Is Mirrionis, 92 09121 Cagliari

Tel 070/6095925 Fax 070281925

Direzione: tel-fax 0706095924

E mail: giorgiopia@asl8cagliari.it

Direttore: Dr. Giorgio Pia

Scheda Preventivo Compenso e Rimborso Spese per docente

In relazione al Progetto Formativo Aziendale "Advanced Life Support", organizzato dalla ASL Cagliari
nelle giornate del 21-22-23/10/2014, il sottoscritto GUSAI GIAN FRANCO
nato a SASSARI

il 12.10.1961, dichiara di accettare le seguenti condizioni

economiche, al fine di poter prestare la propria attività di docenza nell'ambito del progetto formativo
sopra citato

Ore Docenza da effettuare: 24
Compenso orario docenza: € 25,79
Totale compenso docenza da percepire: € 619,00

Numero massimo pasti rimborsabili (dietro presentazione delle ricevute di spesa in originale): 6
Massimo rimborsabile per singolo pasto: € 27,50
Totale rimborso pasti consentito: € 165,00

Numero massimo pernottamenti rimborsabili: 3
Massimo rimborsabile per singola notte (dietro presentazione delle ricevute di spesa in originale): €
110,00
Totale massimo rimborsabile per i pernottamenti: € 330,00

Il docente

Nome (in stampatello) GIAN FRANCO


Cognome (in stampatello) GUSAI

Firma per accettazione Gian Franco Gusai

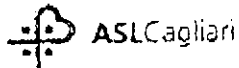
Data e Luogo _____

Il Direttore del Dipartimento di Emergenza Urgenza
Dott. Giorgio Pia



 ASLCagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari
S.C. di MEDICINA e CHIRURGIA
di ACCETTAZIONE d'URGENZA
Dr. Giorgio Pia Matr. 30230

Giorgio Pia



DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA

Scheda Preventivo Compenso e Rimborso Spese per docenti

In relazione al Progetto Formativo Aziendale "Advanced Life Support", organizzato dalla ASL Cagliari nelle giornate del 6-7-8/10/2014, il sottoscritto MELETTE ANNA PAOLA, nato a OLA TIRSO (OR) il 10/02/1968, dichiara di accettare le seguenti condizioni economiche, al fine di poter prestare la propria attività di docenza nell'ambito del progetto formativo sopra citato

Ore Docenza da effettuare: 24
 Compenso orario docenza: € 25,79
Totale compenso docenza da percepire: € 619,00

Numero massimo pasti rimborsabili (dietro presentazione delle ricevute di spesa in originale): 6
 Massimo rimborsabile per singolo pasto: € 27,50
Totale rimborso pasti consentito: € 165,00

Numero massimo pernottamenti rimborsabili: 3
 Massimo rimborsabile per singola notte (dietro presentazione delle ricevute di spesa in originale): € 110,00
Totale massimo rimborsabile per i pernottamenti: € 330,00

Il docente
 Nome (in stampatello) ANNA PAOLA
 Cognome (in stampatello) MELETTE
 Firma per accettazione [Firma]
 Data e Luogo ORISTANO 28/7/2014

Il Direttore del Dipartimento di Emergenza Urgenza

Dott. Giorgio Pia ASL Cagliari
 P.O. SS. Trinità - Cagliari
 S.C. di MEDICINA e CHIRURGIA
 di ACCETTAZIONE d'URGENZA
 Dr. Giorgio Pia Matr. 30280

[Firma]

Asl Cagliari
 Sede Amm.va: Via Piero della Francesca 1, 09047
 Selargius
 c.f. e p.iva 02261430926
 www.aslcagliari.it

Dipartimento Emergenza Urgenza
 via s. Mirrionis, 52 09131 Cagliari
 Tel 070/6095925 Fax 070281925
 Direzione: tel-fax 0706095924
 E mail giorgio.pia@asl-cagliari.it
 Direttore: Dr. Giorgio Pia

8

Scheda Preventivo Compenso e Rimborso Spese per docente

In relazione al Progetto Formativo Aziendale "Advanced Life Support", organizzato da la ASL Cagliari nelle giornate del 18-19-20/11/2014, il sottoscritto TELEFFE

ANNA PAOLA, nato a ULA

il 10/02/1968, dichiara di accettare le seguenti condizioni

economiche, al fine di poter prestare la propria attività di docenza nell'ambito del progetto formativo sopra citato

Ore Docenza da effettuare: 24
Compenso orario docenza: € 25,79
Totale compenso docenza da percepire: € 619,00

Numero massimo pasti rimborsabili (dietro presentazione delle ricevute di spesa in originale): 6
Massimo rimborsabile per singolo pasto: € 27,50
Totale rimborso pasti consentito: € 165,00

Numero massimo pernottamenti rimborsabili: 3
Massimo rimborsabile per singola notte (dietro presentazione delle ricevute di spesa in originale): € 110,00
Totale massimo rimborsabile per i pernottamenti: € 330,00

Il docente

Nome (in stampatello)

ANNA PAOLA

Cognome (in stampatello)

TELEFFE

Firma per accettazione

[Firma]

Data e Luogo

Oristano 28/7/2014

Il Direttore del Dipartimento di Emergenza Urgenza
Dott. Giorgio P. ASL Cagliari

P.O. SS. Trinità - Cagliari
S.C. di MEDICINA e CHIRURGIA
di ACCETTAZIONE d'URGENZA
Dr. Giorgio P. Matr. 30280

Asl Cagliari
Sede Amm.va: Via Piero della Francesca 1, 09047
Selargius
c.t. e p.iva 0226143092E
www.aslcagliari.it

Dipartimento Emergenza Urgenza
via s. Mirrionis, 92 09131 Cagliari
Tel 070/6005925 Fax 070281925
Direzione: tel-fax 0706095924
E mail giorgio.p@aslccagliari.it
Direttore: Dr. Giorgio P.

Scheda Preventivo Compenso e Rimborso Spese per docente

In relazione al Progetto Formativo Aziendale "Advanced Life Support", organizzato dalla ASL Cagliari nelle giornate del 6-7-8 ottobre 2014, il sottoscritto Matteo Piga, nato a Cagliari il 14-09-1978, dichiara di accettare le seguenti condizioni economiche, al fine di poter prestare la propria attività di docenza nell'ambito del progetto formativo sopra citato

Ore Docenza da effettuare: 24
Compenso orario docenza: € 25,79
Totale compenso docenza da percepire: € 619,00

Numero massimo pasti rimborsabili (dietro presentazione delle ricevute di spesa in originale): 6
Massimo rimborsabile per singolo pasto: € 27,50
Totale rimborso pasti consentito: € 165,00

Il docente


Nome (in stampatello)

MATEO (PIGA)

Cognome (in stampatello)

PIGA


Firma per accettazione

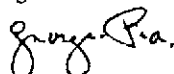


Data e Luogo

CAGLIARI 23-7-2014

Il Direttore del Dipartimento di Emergenza Urgenza
Dott. Giorgio Pia

 ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari
S.C. di MEDICINA e CHIRURGIA
di ACCETTAZIONE d'URGENZA
Dr. Giorgio Pia Matr. 30280



Scheda Preventivo Compenso e Rimborso Spese per docente

In relazione al Progetto Formativo Aziendale "Advanced Life Support", organizzato dalla ASL Cagliari nelle giornate del 21-22-23 ottobre 2014, il sottoscritto Matteo Piga, nato a Cagliari il 14-09-1978, dichiara

di accettare le seguenti condizioni economiche, al fine di poter prestare la propria attività di docenza nell'ambito del progetto formativo sopra citato

Ore Docenza da effettuare: 24
Compenso orario docenza: € 25,79
Totale compenso docenza da percepire: € 619,00

Numero massimo pasti rimborsabili (dietro presentazione delle ricevute di spesa in originale): 6
Massimo rimborsabile per singolo pasto: € 27,50
Totale rimborso pasti consentito: € 165,00

Il docente

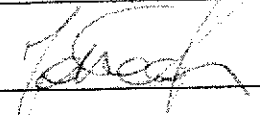
Nome (in stampatello)

MATTEO

Cognome (in stampatello)

PIGA


Firma per accettazione



Data e Luogo

CAGLIARI 23-7-2014

Il Direttore del Dipartimento di Emergenza Urgenza
Dott. Giorgio Pia

 ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari
S.C. di MEDICINA e CHIRURGIA
di ACCETTAZIONE d'URGENZA
Dr. Giorgio Pia Matr. 30280

