

RIPARTIZIONE COMPENSI ALLEGATO B
Studio Shire - SPD602-203
Sperimentatore Raffaella Origa - P.O. Microcitemico

€	632,50	Fattura n.182 V/42 del 08/07/2014
€	630,50	Imponibile di cui:
€	189,15	Quota 30% Azienda ASL 8 Cagliari
€	441,35	QUOTA 70% Da attribuire al Fondo N. 45.25.01.000270 già costituito con Determina N.133 del 20/12/2005 gestito dal Prof.Paolo Moi e dalla Dr.ssa Raffaella Origa

Ufficio Struttura
Resp.Procedimento Amm.vo
Dr.ssa Nicoletta Ledda

Sessa

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 111 DEL 28 GEN. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dot. Sergio Salls) IL DIRETTORE SANITARIO (Dot. Ugo Orselli)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dot.ssa Savina Ortu

Il presente allegato è com-
posto da n° 01 fogli
di n° 01 pagine.