

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

Progetto Formativo Residenziale
"L'accreditamento Istituzionale nella Diagnostica per Immagini:
Realizzazione e verifica procedure"

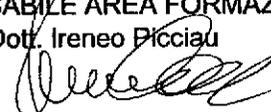
TABELLA RIEPILOGATIVA COSTI PREVISTI

VOCE DI SPESA	TOTALE
Compenso docenti	€ 81,14
Alloggio e vitto docenti	€ 0,00
Mobilità docenti	€ 0,00
Materiali didattici	€ 0,00
Spese varie e/o impreviste	€ 0,00
Stima costi accreditamento ECM	€ 301,25
TOTALE	€ 382,39

Costo medio per partecipante € 27,31
 Costo medio x ora x partecipante € 1,52

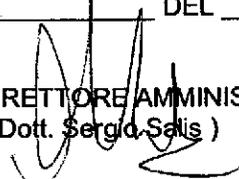
Il presente allegato è composto da n° 1
 foglio di n° 1 pagina

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE
 Dott. Ireneo Picciau

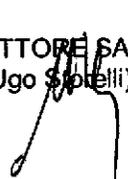


ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE
 N. 782 DEL 16 GIU. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 (Dott. Sergio Sais)



IL DIRETTORE SANITARIO
 (Dott. Ugo Spirelli)



IL DIRETTORE GENERALE
 (Dott. Emilio Simeone)

