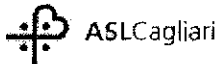


14 FEB. 2014



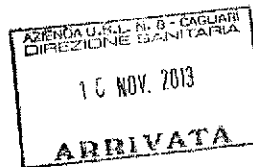
Presidio Ospedaliero
Microcitemico

Struttura Complessa
Clinica Pediatrica 2^a
Università degli Studi di Cagliari

Cagliari, 08.11.2013
Prot. 292

Alla Direzione Generale
ASL8
Cagliari

Alla Direzione Sanitaria
ASL8
Cagliari



Oggetto: Autorizzazione spesa per Congresso

Come Centro di Riferimento Regionale per le Malattie Rare stiamo organizzando, in collaborazione con L'Associazione Sindrome di Marfan, una giornata su "Malattie Rare: Sindrome di Marfan".

Per quanto ci riguarda dovremo offrire il servizio di catering (di cui si allega il preventivo di spesa) la cui spesa graverà sui fondi a disposizione del Centro di Riferimento il cui utilizzo è stato deliberato in data 21.06.2013. Con la presente si richiede pertanto l'autorizzazione a tale spesa e le eventuali modalità con le quali procedere.

Distinti saluti

Il Responsabile del Centro di Riferimento
Prof. Paolo Moi

Azienda U.S.L. 8 CAGLIARI - Università degli Studi di Cagliari
Ospedale Regionale per le Microcitemie
Via Jenner 09121 CAGLIARI
Clinica Pediatrica 2^a
Direttore: Prof. Paolo Moi
Tel. 070.6095656 - Fax 070.6095558

de Simone
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ego Storelli)

Il presente allegato è com-
posto di n° 1 fogli
di n° 1 pagine.

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI
GENERALI ALBERGHIERI E LOGISTICA

Ing. Raffaele Peralta

Raffaele Peralta