

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

**Progetti Formativi Residenziali
Autorizzazione Progetti Formativi Residenziali:
"L'ACCESSO VASCOLARE PER EMODIALISI GESTIONE E
COMPLICANZE"
CORSO BASE E CORSO AVANZATO**

TABELLA RIEPILOGATIVA COSTI PREVISTI

VOCE DI SPESA	TOTALE
Compenso docenti	€ 0,00
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	€ 350,00
TOTALE	€ 350,00

Costo medio per partecipante € 3,50
Costo medio x ora x partecipante € 0,39

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

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 818 DEL 20 GIU. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Salis)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storelli)



IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Emilio SIMEDONE)

