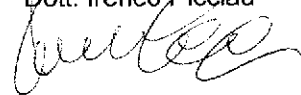


Allegato "E"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale
"Interventi strutturati con i gruppi nel DSM"

Il presente allegato è composto
di n. 2 fogli, di n. 2 pagine

IL RESPONSABILE DELL' AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1684 DEL 24 NOV. 2014

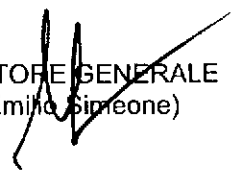
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Salis)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storelli)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Emilio Simeone)



ASL8

PG/2014/ 0126369 del 29/10/2014 ore 09,45

Mittente CUOMO GIUSEPPINA

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1, Fascicolo : 211 del 2014



DATI DOCENTE E PREVENTIVO SPESE

Nome	Giuseppina	Cognome	Cuomo
Qualifica	Psicoterapeuta		
Telefono	06 8086505	Cellulare	3343497686
Fax	06 8086505	Email	giuscuomo1@gmail.com
Luogo di nascita	Napoli	Data di nascita	19/02/32
Docente interno ASL Cagliari	<input type="checkbox"/> Si		<input checked="" type="checkbox"/> No
Il docente interno svolgerà la sua attività di docenza in orario/fuori orario di servizio?	<input type="checkbox"/> In orario di servizio - Nr. ore : _____ € per un tot. di €		<input type="checkbox"/> Fuori orario di servizio - Nr. ore : _____ € per un tot. di €
Docente esterno	<input checked="" type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No
Fascia di competenza	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		
Ore docenza da pagare	Nr. ore: 9		
Compenso orario docente esterno	€ 100,00 /h	Totale compenso	€ 900,00
Spese pasti docente esterno	Nr. pasti da rimborsare: _____ - Totale spesa rimborso pasti: € _____		
Spese pernottamento docente esterno	Nr. notti da rimborsare: 1 - Totale spese pernottamenti: € 110,00		
Spese mobilità docente esterno (aereo, nave, treno, metro, bus)	€ 300,00		
	<input checked="" type="checkbox"/> verificata l'insussistenza di conflitto d'interesse (vedi dichiarazioni allegate)		

Giuseppina Cuomo

4