

**RIPARTIZIONE COMPENSI ALLEGATO B**  
**Studio Shire - SPD602-202**  
 Sperimentatore Raffaella Origa - P.O. Microcitemico

€ 1.094,17	Fattura n.1722 V/40 del 21/11/2014
€ 1.092,17	Imponibile di cui:
	<b>Quota da ripartire al netto degli esami strumentali</b>
€ 327,65	Quota 30% Azienda ASL 8 Cagliari
€ 764,52	70% QUOTA 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
€ 1.092,17	Totale

Ufficio Struttura

Resp.Procedimento Amm.vo

Dr.ssa Nicoletta Ledda



**ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE**

N. 378 DEL 25 MAR. 2015

~~IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO IL DIRETTORE SANITARIO~~  
~~Dott.ssa Antonella Carreras Dott. Pier Paolo Pani~~

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**  
 Dott.ssa *Savina Ortu*



Il presente allegato è composto da n° 01 fogli di n° 01 pagine.

*Si*