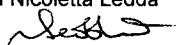



RIPARTIZIONE COMPENSI ALLEGATO B
Studio Shire - SPD602-202
 Sperimentatore Raffaella Origa - P.O. Microcitemico

€ 3.917,80	Fattura n.184 V/41 del 08/07/2014
€ 3.915,80	Imponibile di cui:
	Quota da ripartire al netto degli esami strumentali
€ 1.174,74	Quota 30% Azienda ASL 8 Cagliari
	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
€ 2.741,06	
€ 3.915,80	Totale

Ufficio Struttura
 Resp.Procedimento Amm.vo
 Dr.ssa Nicoletta Ledda


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


ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE
 N. 377 DEL 25 MAR. 2015
 IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO Dott.ssa Antonella Carreras IL DIRETTORE SANITARIO Dott. Pier Paolo Pani
 IL COMMISSARIO STRAORDINARIO Dott.ssa Savina Ortu
