

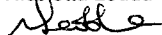
RIPARTIZIONE COMPENSI ALLEGATO B
Studio Shire - SPD602-203
 Sperimentatore Raffaella Origa - P.O. Microcitemico

€ 5.230,09	Fattura n.245 V/41 del 30/09/2014
€ 5.228,09	Imponibile di cui:
	Quota da ripartire al netto degli esami strumentali
€ 1.568,43	Quota 30% Azienda ASL 8 Cagliari
€ 3.659,66	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
€ 5.228,09	Totale

Ufficio Struttura

Resp.Procedimento Amm.vo

Dr.ssa Nicoletta Ledda



Il presente allegato è com-
 posto da n° 01 fogli
 di n° 01 pagine.



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 076 DEL 25 MAR. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO IL DIRETTORE SANITARIO
 Dott.ssa Antonella Carreras Dott. Pier Paolo Rami

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
 Dott.ssa Savina Ortu

