

ALLEGATO "C" Allegato alla determinazione n. 1013 del 25 SET. 2015**Approvazione Progetto Formativo Aziendale****L'organizzazione dei processi e dei percorsi assistenziali nella casa della salute****TABELLA RIEPILOGATIVA COSTI PREVISTI**

<b>VOCE DI SPESA</b>	<b>TOTALE</b>
<b>Compenso docenti</b>	<b>€ 3.355,00</b>
<b>Vitto alloggio e mobilità</b>	<b>€ 1.403,00</b>
<b>Materiali didattici</b>	<b>€ 0,00</b>
<b>Stima costi accreditamento ECM</b>	<b>€ 370,11</b>
<b>TOTALE</b>	<b>€ 5.128,11</b>

Costo medio per partecipante € 113,96  
Costo medio x ora x partecipante € 4,07Il presente allegato è composto da n° 1  
foglio di n° 1 pagina

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau

