

ALLEGATO "C" Allegata alla deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Approvazione Progetto Formativo Aziendale "Percorso per favorire l'inserimento e/o reinserimento del bambino e dell'adolescente con diabete in ambito scolastico"**

TABELLA RIEPILOGATIVA COSTI PREVISTI

VOCE DI SPESA	TOTALE
Spese sala meeting	€ 976,00
Spese docenza complessive (1° e 2° ed.)	€ 2.382,00
Spese pernottamento docenti (1° e 2° ed.)	€ 1.100,00
Spese pasti docenti (1° e 2° ed.)	€ 277,90
Spese mobilità docenti (1° e 2° ed.)	€ 500,00
Spese pernottamento discenti (1° e 2° ed.)	€ 4.290,00
Spese pernottamento gruppo di coordinamento (1° e 2° ed.)	€ 440,00
Spese pasti discenti (1° e 2° ed.)	€ 1.113,60
Spese pasti gruppo di coordinamento (1° e 2° ed.)	€ 116,60
Spese tutoraggio (1° e 2° ed.)	€ 645,50
Stima costi accreditamento ECM	€ 197,90
<b>TOTALE</b>	<b>€ 12.039,50</b>

Costo medio per partecipante € 300,99  
 Costo medio x ora x partecipante € 37,62

**ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE**

N. 1398 DEL 15 NOV. 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO *Dott.ssa Antonella Carrenas* IL DIRETTORE SANITARIO *Dott. Pier Paolo Pani*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO *Dott.ssa Savina Ortu*

Il presente allegato è composto da n° 1 foglio di n° 1 pagina

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE *Dott. Ireneo Picciau*