

ALLEGATO "D" Allegata alla deliberazione n. 584 del 14 MAG. 2015

Progetto Formativo Residenziale

**"Accreditamento Istituzionale nell'Area di Degenza: Realizzazione e
verifica procedure"**

TABELLA RIEPILOGATIVA COSTI PREVISTI

VOCE DI SPESA	TOTALE
Compenso docenti	€ 64,60
Alloggio e vitto docenti	€ 0,00
Mobilità docenti	€ 0,00
Materiali didattici	€ 0,00
Spese varie e/o impreviste	€ 0,00
Stima costi accreditamento ECM	€ 232,40
TOTALE	€ 297,00

Costo medio per partecipante € 14,85
Costo medio x ora x partecipante € 1,24

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

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Piceiau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE
N. 584 DEL 14 MAG. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. ssa Antonella Carreras)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Pier Paolo Pani)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott. ssa Savina Ortu)

