

ALLEGATO "D" Allegata alla deliberazione n. 585 del 14 MAG. 2015

**Progetto Formativo Residenziale**  
**"Accreditamento Istituzionale nel Dipartimento del**  
**Farmaco:Realizzazione e verifica procedure"**

**TABELLA RIEPILOGATIVA COSTI PREVISTI**

VOCE DI SPESA	TOTALE
Compenso docenti	€ 22,56
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	€ 172,15
<b>TOTALE</b>	<b>€ 194,71</b>

Costo medio per partecipante € 9,74  
Costo medio x ora x partecipante € 2,43

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

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE  
Dott. Ireneo Picciari



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 585 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)

