

Allegato "F" <sup>1099</sup>  
20 OTT. 2015

Progetto Formativo Residenziale

**"Il comportamento organizzativo e  
comunicativo in Anestesia e  
Rianimazione".**

Il presente allegato è composto da n° 2 fogli  
di n° 2 pagine

IL RESPONSABILE U.O.S. AREA FORMAZIONE  
Dott. Ireneo Picciau



**Scheda Preventivo Compenso e Rimborso Spese per docente**

In relazione al Progetto Formativo Aziendale "", organizzato dalla ASL Cagliari nelle giornate del 30 nov.2015, 1,2,3,4 Dicembre 2015,

il sottoscritto **Ivano Boscardini** nato a Milano il 26.02.1960, dichiara di accettare le seguenti condizioni economiche, al fine di poter prestare la propria attività di docenza nell'ambito del progetto formativo sopra citato

Ore Docenza da effettuare:  
Compenso orario docenza: € 85  
**Totale compenso docenza da percepire: € 3.400**

Numero massimo pasti rimborsabili (dietro presentazione delle ricevute di spesa in originale): 6  
Massimo rimborsabile per singolo pasto: €  
**Totale rimborso pasti consentito: € 220.00**

Numero massimo pernottamenti rimborsabili:  
Massimo rimborsabile per singola notte : € 70,00  
**Totale massimo rimborsabile per i pernottamenti: € 350.00**

Il docente

Nome (in stampatello)

Ivano

Cognome (in stampatello)

BOSCARDINI

Firma per accettazione

Ivano Boscardini

Data e Luogo

Milano - 7/10/15

Il Direttore del Dipartimento di Emergenza Urgenza

**ASL Cagliari**

Sede Amm.va: Via Piero della Francesca 1, 09047 Selargius  
c.f. e p.iva 02261430926  
www.aslcagliari.it

**Dipartimento Emergenza Urgenza**

Via Is Mirionis, 92 09121 Cagliari  
Tel 070/6095925 Fax 070281925  
Direzione: tel-fax 0706095924  
E mail: [giorgiopia@asl8cagliari.it](mailto:giorgiopia@asl8cagliari.it)  
Direttore: Dr. Giorgio Pia