

534

12 MAG. 2015

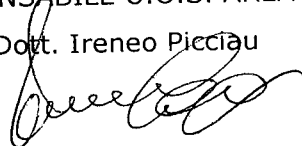
Allegato "E"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale:
**"Percorso che conduce alla donazione
degli organi: aspetti clinici, assistenziali,
comunicativi e relazionali"**.

Il presente allegato è composto di n. 10 fogli,
di n. 10 pagine.

IL RESPONSABILE U.O.S. AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau





Ospedale "Armando Businco"
Centro Oncologico di Riferimento Regionale
Via Edward Jenner, 09121 Cagliari

S.C. Direzione Sanitaria
Direttore:
Dott.ssa Maria Teresa Addis
Tel 070 649 5365 Fax 070 521356

Riepilogo voci di spesa del corso

Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali		
Spese relative alla Edizione del 20-21-22 aprile 2015 a docente		
A	Spese docenza complessive	€ 500,00
B	Spese pernottamento/i, spese pasti, spese mobilità	€ 300,00
C		€
D		€
Totale spesa corso (A+B)		€ 800,00

Indicare se dovute:

IVA 22% SI NO CASSA % SI NO

LINDA BENNARDI

Firma per accettazione

Linda Bennardi

data

23. 24. 25. 15

ASL8
Prot. 2015/36479 del 01/04/2015 ore 09,44
Mitt.: VARI FORNITORI

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 174 del 2015



Asl Cagliari
Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargus
c.f. e p. iva 02261410976
www.asl.cagliari.it

Referente: Maria Rosa Fardis
maria.rosa.fardis@asl.cagliari.it

pag 1 di 1



ASL Cagliari

Ospedale "Armando Businco"
Centro Oncologico di Riferimento Regionale
Via Edward Jenner, 09121 Cagliari

S.C. Direzione Sanitaria
Direttore:
Dott.ssa Maria Teresa Addis
Tel 070 609 5365 Fax 070 521350

Riepilogo voci di spesa del corso

Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali		
Spese relative alla Edizione del 20-21-22 aprile 2015 a docente		
A	Spese docenza complessive	€ 500,00
B	Spese pernottamento/i, spese pasti, spese mobilità	€ 300,00
C		€
D		€
Totale spesa corso (A+B)		€ 800,00

Indicare se dovute:

IVA 22% SI NO CASSA % SI NO

ELISA DESSY

Firma per accettazione

data

24/03/15

ASL8
Prot. 2015/36479 del 01/04/2015 ore 09,44
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 174 del 2015



Asl Cagliari
Via Piero della Francesca, 1 09047 Sclargius
c.f.e.p. iva 02261430926
www.aslcagliari.it

Referente: Maria Rosa Faedda
mariorosafedda@asl8cagliari.it

3

Riepilogo voci di spesa del corso

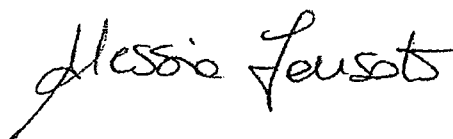
Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali		
Spese relative alla Edizione del 20-21-22 aprile 2015 a docente		
A	Spese docenza complessive	€ 500,00
B	Spese pernottamento/i, spese pasti, spese mobilità	€ 300,00
C		€
D		€
Totale spesa corso (A+B)		€ 800,00

Indicare se dovute:

IVA 22% SI NO CASSA % SI NO

ALESSIA FONSA TO

Firma per accettazione



data

16/3/2015

f

ASL8

Prot. 2015/36479 del 01/04/2015 ore 09,44

Mitt.: VARI FORNITORI

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 174 del 2015



4

Riepilogo voci di spesa del corso

Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali		
Spese relative alla Edizione del 20-21-22 aprile 2015 a docente		
A	Spese docenza complessive	€ 500,00
B	Spese pernottamento/i, spese pasti, spese mobilità	€ 300,00
C		€
D		€
Totale spesa corso (A+B)		€ 800,00

Indicare se dovute:

IVA 22% SI NO CASSA % SI NO

FEDERICO GENZANO

Firma per accettazione

data 10 marzo 2015

 ASL8
 Prot. 2015/36479 del 01/04/2015 ore 09.44
 Mitt.: VARI FORNITORI
 Ass.: Area Formazione
 Class.: 1. Fasc.: 174 del 2015


e

5



Riepilogo voci di spesa del corso

Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali		
Spese relative alla Edizione del 20-21-22 aprile 2015 a docente		
A	Spese docenza complessive	€ 500,00
B	Spese pernottamento/i, spese pasti, spese mobilità	€ 300,00
C		€
D		€
Totale spesa corso (A+B)		€ 800,00

Indicare se dovute:

IVA 22% SI NO CASSA % SI NO

RAFFAELE POTENZA

Firma per accettazione

data

11/3/15

8

ASL8
Prot. 2015/36479 del 01/04/2015 ore 09,44
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 174 del 2015



Riepilogo voci di spesa del corso

Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali		
Spese relative alla Edizione del 20-21-22 aprile 2015 a docente		
A	Spese docenza complessive	€ 500,00
B	Spese pernottamento/i, spese pasti, spese mobilità	€ 300,00
C		€
D		€
Totale spesa corso (A + B)		€ 800,00

Indicare se dovute:

IVA 22% SI NO CASSA % SI NO

PIETRO ZONCHEDDU

Firma per accettazione _____

data 20.03.2015




 ASL8
 Prot. 2015/36479 del 01/04/2015 ore 09,44
 Mitt.: VARI FORNITORI

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 174 del 2015






ASLCagliari

Ospedale "Armando Businco"
Centro Oncologico di Riferimento Regionale
Via Edward Jenner, 09121 Cagliari

S.C. Direzione Sanitaria
Direttore:
Dott.ssa Maria Teresa Addis
Tel 070 609 5365 Fax 070 521350

Riepilogo voci di spesa del corso

Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali		
Spese relative alla Edizione del 20-21-22 aprile 2015 a docente		
A	Spese docenza complessive	€ 200,00
B	Spese pernottamento/i, spese pasti, spese mobilità	€
C		€
D		€
Totale spesa corso (A)		€ 200,00

Indicare se dovute:

IVA 22% SI NO CASSA % SI NO

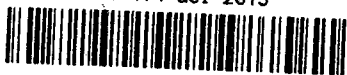
PIETRINA TICCA

Firma per accettazione

data

13-03-2015

ASL8
Prot. 2015/36479 del 01/04/2015 ore 09,44
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 174 del 2015



Asl Cagliari
Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius
c.f. ep. iva 02261430926
www.aslcagliari.it

Referente: Maria Rosa Fadda
mariarosafadda@aslcagliari.it

pag 1 di 1

Riepilogo voci di spesa del corso

Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali		
Spese relative alla Edizione del 20-21-22 aprile 2015 a docente in caso di sostituzione		
A	Spese docenza complessive	€ 500,00
B	Spese pernottamento/i, spese pasti, spese mobilità	€ 300,00
C		€
D		€
Totale spesa corso (A+B)		€ 800,00

Indicare se dovute:

IVA 22% SI NO CASSA % SI NO

GABRIELLA BIFFA

Firma per accettazione



data 16/03/2015

ASL8
Prot. 2015/36479 del 01/04/2015 ore 09,44
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 174 del 2015

9



ASL Cagliari

Ospedale "Armando Businco"
Centro Oncologico di Riferimento Regionale
Via Edward Jenner, 09121 Cagliari

S.C. Direzione Sanitaria
Direttore:
Dott.ssa Maria Teresa Addis
Tel.070 609 5365 Fax 070 521350

Riepilogo voci di spesa del corso

Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali		
Spese relative alla Edizione del 20-21-22 aprile 2015 a docente		
A	Spese docenza complessive	€ 500,00
B	Spese pernottamento/i, spese pasti, spese mobilità	€ 300,00
C		€
D		€
Totale spesa corso (A+B)		€ 800,00

Indicare se dovute:

IVA 22% ~~SI~~ NO CASSA % SI ~~NO~~

ELENA BRAVI *205711510*

Firma per accettazione
[Handwritten Signature]

data
12/03/2015

[Handwritten mark]

ASL8
Prot. 2015/36479 del 01/04/2015 ore 09,44
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 174 del 2015



Asl Cagliari
Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius
c.f. e p. iva 02261430926
www.aslcagliari.it

Referente: Maria Rosa Faedda
mariorosafaedda@asl8cagliari.it