

ALLEGATO "C" Allegato alla deliberazione n. 718 del 17 GIU. 2015

**Progetto Formativo Residenziale**  
**"Basic Life Support Defibrillation"**

**TABELLA RIEPILOGATIVA COSTI PREVISTI**

VOCE DI SPESA	TOTALE
Compenso docenti	€ 15.492,00
Alloggio e vitto docenti	€ 1.500,00
Mobilità docenti	€ 0,00
Materiali didattici	€ 2.160,00
Accreditamento ECM	€ 172,15
Spese varie e/o impreviste	
<b>TOTALE</b>	<b>€ 19.324,15</b>

Costo medio per partecipante € 71,57  
Costo medio x ora x partecipante € 8,95

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

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE  
Dott. Ireneo Picciau

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 718 DEL 17 GIU. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott.ssa Antonella Carreras)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Pier Paolo Pani)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
(Dott.ssa Savina Ortu)