

Allegato "E"

975

15 SET. 2015

Approvazione Progetto Formativo Aziendale: **"La pratica clinica nel gruppo di psicoanalisi multifamiliare: integrazione delle diverse risorse terapeutiche".**

Il presente allegato è composto di n. 2 fogli,
di n. 2 pagine.

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau





Dichiarazione Preventivo Spese

Io sottoscritta Fiorella Ceppi nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo *“La pratica clinica nel gruppo di psicoanalisi multifamiliare: integrazione delle diverse risorse terapeutiche”* in programma per il 03/10/2015 organizzato dal Dipartimento di Salute Mentale della ASL di Cagliari, propongo il seguente preventivo spese

Spese

docenza	Euro
pernottamento	
pasti	
viaggio	

A

Totale spese : euro 500,00

Data, 2/7/2015

Firma 