

ALLEGATO B

RIPARTIZIONE COMPENSI

Sponsor: Celgene

CRO: PRA International S.r.l.

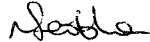
Studio CC-5013-MDS-005

Sperimentatore Dott. Giovanni Caocci

U.O. Ematologia e CTMO P.O. Binaghi

€ 828,00	Fattura n.V40-2015-204 del 12/03/2015 Esente IVA			
€ 2,00	Bollo			
€ 826,00	Quota da ripartire nel seguente modo:			
€ 247,80	30% Quota Azienda USL N.8			
€ 578,20	70% Quota sanitari	N° Matr.	N° ore	% Ripartiz.
€ 578,20	Dott. Giovanni Caocci - Ricercatore in convenzione - Dipendente A.O.U. Cagliari	7021	40	100
			TOT 40	TOT 100
€ 578,20	Totale da ripartire ai sanitari			

Resp. Proc. Amm.tivo: Dr.ssa N.Ledda



Estensore: MP

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1214 DEL 13 OTT. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO ~~IL DIRETTORE SANITARIO~~
Dott.ssa Antonella Carreras *Dott. Pier Paolo Pani*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu

Il presente allegato è com-
posto da n° 01 fogli
di n° 01 pagine

