

ALLEGATO "C" Allegata alla deliberazione n. 453 del 23 MAG. 2016

**Presenza d'atto Progetto Formativo Aziendale
"Implementazione dei programmi di screening: analisi delle barriere e
dei fattori facilitanti modificabili e non. Sperimentazione di strumenti
Evidence-Based. Utilizzo piattaforma Access".**

TABELLA RIEPILOGATIVA COSTI PREVISTI

VOCE DI SPESA	TOTALE
Compenso docenti	€ 0,00
Mobilità, vitto e alloggio docenti	€ 632,50
Stima costi accreditamento ECM	€ 172,15
TOTALE	€ 804,65

Costo medio per partecipante € 20,12
Costo medio x ora x partecipante € 2,51

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

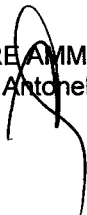
IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. _____ DEL _____

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. ssa Antonella Carreras)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Pier Paolo Pani)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott. ssa Savina Ortu)

