

Allegato Delibera del _____ n. _____

Corso ALS (Advanced Life Support) 14-15-16 OTTOBRE - QUARTA EDIZIONE Edizione 2013				
Fornitore	Titolo	Oggetto	Tot. Dovuto	C.I.G.
EURO HOTEL	FATTURA N. 903 DEL 05/06/2013	Prenottamento n. 6 docenti per 3 gg	€ 1.170,00	Z360CAE81A
IL PORTICO	FATTURA N. 1818 DEL 09/12/2013	CENA DOCENTI DEL 15/10/2013	€ 175,00	ZA50CE1F38
CANNE AL VENTO	FATTURA N. 1698 DEL 05/06/2013	Pranzo docenti per 3 gg	€ 315,00	ZA90CAE7B9
Totale da imputare sul Conto n° 056030205 (spese corsi di formazione)			€ 1.660,00	
Docenti	Titolo	Oggetto	Tot. Dovuto	
Isoni Paolo	Ricevuta n. 2 Del 16/10/2013	Docenze+ rimborso vitto e benzina	€ 813,82	
Melis Simona	Ricevuta n. 4 del 16/10/2013	Docenze + rimborso vitto e benzina	€ 817,90	
Pinna Giancarlo	Ricevuta n. 3 del 16/10/2013	Docenze + rimborso vitto e benzina	€ 817,90	
Piras Giampaolo	Ricevuta n. 5 del 16/10/2013	Docenze + rimborso vitto e benzina	€ 817,90	
Piras Ilenia	Ricevuta n. 5 del 16/10/2013	Docenze+ rimborso vitto e benzina	€ 821,30	
Totale da imputare sul Conto n° 056030201 (compensi ai docenti esterni)			€ 4.088,82	
TOTALE DOVUTO COMPLESSIVO			€ 5.748,82	

Il Responsabile U.O. Formazione - Area Ospedaliera _____