Allegato Delibera del _____ n. _____

Liquidazione Corso ALS - PRIMA EDIZIONE				
Fornitore	**Titolo**	**Oggetto**	**Tot. Dovuto**	**C.I.G.**
EURO HOTEL	FATTURA N.658 DEL 30/04/2014	PERNOTTAMENTO DOCENTI	€ 845,00	Z2A0FBC0B5
RISTORANTE IL PORTICO	FATTURA N. 143 DEL 28/04/2014	CENA DOCENTI 28/4	€ 150,00	Z8D0FBC0EB
RISTORANTE CANNE AL VENTO	FATTURA N. 2254/ DEL 30/4/2014	PRANZO DOCENTI X 3 GG	€ 270,00	ZB20FBC116
Totale da imputare sul Conto n° 056030205 (spese corsi di formazione)			**€ 1.265,00**	
Docenti	**Titolo**	**Oggetto**	**Tot. Dovuto**	
CASULA CORRADO	FATTURA N. 04/A DEL 30/04/2014	COMPENSO DOCENZA + RIMBORSO SPESE	€ 879,01	
CARTA ALESSANDRO	RICEVUTA N. 1 ALS DEL 30/4/2014	COMPENSO DOCENZA + RIMBORSO SPESE	€ 742,50	
ISONI PAOLO	RICEVUTA N. 2 ALS DEL 30/4/2014	COMPENSO DOCENZA + RIMBORSO SPESE	€ 789,50	
PIGA MATTEO	FATTURA N. 2 DEL 12/5/2014	COMPENSO DOCENZA + RIMBORSO SPESE	€ 997,83	
PIRAS GIAMPAOLO	RICEVUTA N. 3 ALS DEL 30/4/2014	COMPENSO DOCENZA + RIMBORSO SPESE	€ 817,90	
Totale da imputare sul Conto n° 056030201 (compensi ai docenti esterni)			**€ 4.226,74**	
TOTALE DOVUTO COMPLESSIVO			**€ 5.491,74**	

Il Responsabile U.O. Formazione - Area Ospedaliera _____