Allegato Delibera del _____ n. _____

Liquidazione Corso ALS - ADVANCED LIFE SUPPORT - TERZA EDIZIONE -				
Fornitore	**Titolo**	**Oggetto**	**Tot. Dovuto**	**C.I.G.**
EURO HOTEL	FATTURA N.1892 DEL 19/12/14	PERNOTTAMENTO DOCENTI	€ 910,00	Z981396596
RISTORANTE MONTIBLU	FATTURA N. 494 DEL 17/12/14	CENA DOCENTI 17/12/2014	€ 125,00	ZBA13965ED
Totale da imputare sul Conto n° 056030205 (spese corsi di formazione)			**€ 1.035,00**	
Docenti	**Titolo**	**Oggetto**	**Tot. Dovuto**	
RISTORANTE CANNE AL VENTO	FATTURA N. 457 DEL 19/15/2014	PRANZO DOCENTI	€ 500,00	ZA11396512
CUNA GIAMPIERO	RICEVUTA N. 1 DEL 19/12/2014	DOCENZA	€ 776,10	
MELIS SIMONA	RICEVUTA N. 1 DEL 19/12/2014	DOCENZA	€ 801,10	
PINNA GIANCARLO	RICEVUTA N. 1 DEL 19/12/2014	DOCENZA	€ 801,10	
PIRAS GIAMPAOLO	RICEVUTA N. 1 DEL 19/12/2014	DOCENZA	€ 801,10	
SOTGIA MAURO	RICEVUTA N. 6 DEL 19/12/2014	DOCENZA	€ 801,10	
Totale da imputare sul Conto n° 0205040102 (debiti di esercizio)			**€ 4.480,50**	
TOTALE DOVUTO COMPLESSIVO			**€ 5.515,50**	

Il Responsabile U.O. Formazione _____