

**DETTAGLI SPESE CORSO DI FORMAZIONE**  
**“LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO A LIVELLO AZIENDALE”** “ ”  
 rif. Deliberazione n°801 del 6 Novembre 2014, (PFA - Piano di Formazione Aziendale)  
 rif. Deliberazioni C.S. n°309/2015 (approvazione progetto formativo)  
 liquidazione attività formativa - 15/16 Settembre 2015 (formazione sul campo per n°16 h.)  
 liquidazione rimborso spese viaggio, vitto e alloggio docente - attività formativa del 27/28 Maggio e 9/10 Giugno 2015

Beneficiari	Ore di docenza esterna	n°fattura e data	edizioni di riferimento	TOTALE COSTO DOCENZA
MediMob S.r.l. Cagliari	16 h.	9 del 17.09.2015	15 e 16 Settembre 2015 (formazione sul campo)	€ 1.600,00
Beneficiari	CAUSALE	n°fattura e data	edizioni di riferimento	TOTALE RIMBORSO SPESE
MediMob S.r.l. Cagliari	rimborso spese viaggio, vitto e alloggio docente	7 del 10.09.2015	attività formativa del 27/28 Maggio e 9/10 Giugno 2015 (formazione sul campo)	€ 1.141,28
<b>TOTALE</b>				<b>€ 2.741,28</b>

Il Responsabile del Procedimento

*Dr. Virgilio Cuccu*

Il Responsabile del Servizio Valorizzazione e Risorse Umane

Dr. Virgilio Cuccu *Virgilio Cuccu*