SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA

AZIENDA U.S.L. N° 7

CARBONIA

Deliberazione N° 306

Adottata dal Direttore Generale in data 14 FEB. 2006

OGGETTO: PIANO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE DIRIGENZA E- COMPARTO SANITA' - ANNO 2005 CORSI " " FORMAZIONE FORMATORI " " PROGETTARE UN EVENTO FORMATIVO "

Su proposta del Direttore Sanitario:

Premesso che con atto deliberativo N° 1199/ 20/06/2005 è stato approvato il "Piano per la Formazione Permanente per le Professioni Sanitarie –della Dirigenza e del Comparto Sanità – Anno 2005" con annesso Piano Finanziario, poiché rientra nei programmi dell'Azienda U.S.L. N° 7 proseguire nelle proprie linee di sviluppo strategico, attraverso la promozione della formazione continua dei propri dipendenti e l'incentivazione alla progettazione ed attuazione dell'aggiornamento professionale come attività di qualificazione specifica per i diversi profili professionali;

che con atti deliberativi N° 1480 / 21.07.2005 N° 1753 / 06.09.2005 e N° 2248 / 31.10.2005 è stata formalizzata – nel rispetto di quanto previsto nella deliberazione N° 1199 / 20.06.2005 – l'attivazione dei Corsi , per ciascuno dei quali sono state allegate le Schede indicanti: a) Durata; b) Calendario; c) Destinatari; d) Docenti; e) Programma; f) N° Partecipanti; g) Quote di Partecipazione; h) Piano Finanziario:

Considerato che i corsi in oggetto si sono svolti regolarmente nelle date previste dal piano di formazione aziendale,"Progettare un evento formativo " nelle date (15/12/2005 e 16/12/2005) "Formazione formatori corso avanzato" nelle date (05/12/2005/,06/12/2005/,07/12/2005 e 19/12/2005, 20/12/2005)– da imputarsi al Piano per la Formazione Permanente delle Professioni Sanitarie – Comparto Sanità e Dirigenza Anno 2005;

Viste le Fatture di seguito elencate, relative ai costi sostenuti **(€ 14378,00)** per l'attività di formazione svolta nell'ambito dei Corsi di cui trattasi:

Fattura n. 281/2005	**del 19-12-2005**	**€ 4000,00**	**Quiero Volar**
Fattura n. 283/2005	**del 19-12-2005**	**€ 10000,00**	**Quiero volar**
Ricevuta Fiscale n. 08	**del 05-01-2005**	**€ 252,00**	**Hotel Acquario Carbonia**
Ricevuta Fiscale n. 09	**del 05-01-2005**	**€ 126,00**	**Hotel Acquario Carbonia**

Sentiti il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario;

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERA

Per i motivi in premessa:

- di ratificare con il presente provvedimento, secondo la proposta formulata dal Settore Formazione e nel rispetto di quanto previsto nella deliberazione N° 1199 / 20.06.2005 e nelle deliberazioni NN° 1480 / 21.07.2005 N° 1753 / 06.09.2005 e N° 2248 / 31.10.2005 gli atti relativi ai Corsi in oggettoiano per la Formazione Permanente delle Professioni Sanitarie – – Anno 2005;

- di dare mandato al Servizio Bilancio di provvedere al pagamento dei seguenti Fatture di seguito elencate, relative ai costi sostenuti per l'attività di formazione svolta nell'ambito dei corsi di cui traattasi:

Fattura n. 281/2005	**del 19-12-2005**	**€ 4000,00**	**Quiero Volar**
Fattura n. 283/2005	**del 19-12-2005**	**€ 10000,00**	**Quiero volar**
Ricevuta Fiscale n. 08	**del 05-01-2005**	**€ 252,00**	**Hotel Acquario Carbonia**
Ricevuta Fiscale n. 09	**del 05-01-2005**	**€ 126,00**	**Hotel Acquario Carbonia**

- di imputare a bilancio la spesa derivante dal presente atto – **(€ 14378,00)** - con regolare ordine sul Piano dei Conti sui Codici N° 460317-460119.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Benedetto Barranu)

U.S.L. N. 7 CARBONIA
SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

DIR.AMM.
DIR.SAN.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 306 del 14 FEB. 2006

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 15 FEB. 2006 al 1 MAR. 2006

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

(Dr.ssa Maria Teresa Garau)

U.S.L. N. 7 CARBONIA SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

Allegati n.

Collegio Sindaci

Bilancio

DS

Corsi Form

LEGGE 30.12.1991, N. 413
D.M. 30.03.1992 - D.P.R. 21.12.1996 N. 696

☐ RICEVUTA FISCALE ☒ FATTURA (RICEVUTA FISCALE)

K1

09

ACQUARIO SNC dei F.LLI RIELLO C. & G.
Via Sardegna, 3 • 09013 CARBONIA
Tel. 0781.662143 • Fax 0781.663634
Partita IVA 02345340927

N. 50106

Sig. Tola Gian Stefano 85
09013 Carbonia
P.IVA. 02261310920

QUANTITÀ	NATURA E QUALITÀ DEI BENI O DEI SERVIZI	IMPORTO
2	Pennelli + colore	90,00
2	Pastelli	36,00
	Mil. Bisca	
	18-19-05	
	Amministrazione Comunale	

IMPONIBILE 114,55	Corrispettivo pagato	126,00
IMPOSTA 10 % 11,45	Corrispettivo non pagato	
TOTALE 126,00	TOTALE €	126,00

Buffetti 6205 R 100 (c)

ACY560597-05

€ Il modello è predisposto per l'utilizzo in *Euro* e centesimi di *Euro* (retro). Obbligatorio dal 1° gennaio 2002

1

QUIERO VOLAR

Consulenza alle Direzioni Aziendali

Spett.le
Azienda USL N° 7 Carbonia
Via Dalmazia, 83
09013 CARBONIA (CA)

P.IVA: 02261310920

Fattura n. 283/2005 del 21/12/2005

- Per attività di formazione svolta per Vs. conto per il corso **"Formazione Formatori Corso Avanzato"** che si è tenuto nelle giornate 05,06,07/12/05 e 19,20/12/2005 (come da Vs. delibera n. 2248 del 31/10/2005).

Imponibile	€.	10.000,00 =
Rimborso spese	€.	0,00 =
Imponibile	€.	10.000,00 =
IVA 20%	€.	0,00 =
TOTALE	€.	10.000,00 =

Esente da I.V.A. ai sensi dell'art. 14 comma 10 legge 24.12.1993, n° 537.

Pagamento a mezzo bonifico bancario 30 giorni d/ft.
Banca Popolare Valconca sede di Morciano di Romagna c.a.p. 47833 (RN)
c/c intestato a Quiero Volar S.a.s. di Quattrocolo Gianrico & C.
BBAN CIN C ABI 05792 CAB 67930 Conto Corrente CC0810007463

Sede Legale: Via D'Azeglio, 60 - 40123 Bologna - C.F. e P.I. 04309680371
Sede Amm.va: Via S. Pertini, 4 - 47832 S. Andrea in Casale (RN)
www.quierovolar.it - e-mail: segreteria@quierovolar.it
Tel. 0541-857794 - Fax 0541-856419

Evento Formativo ECM	**Formazione Formatori Corso avanzato**
Data	**05 DICEMBRE 2005**
Luogo	**ASL n° 7 – Carbonia (CA) sede Carbonia**

N°	Nome e cognome partecipante	Ora entrata	Firma	Ora uscita	Firma
	GIUSEPPINA PINNA		Giuseppina Pinna		Giuseppina Pinna
	MAURO LAI		Mauro Lai		Mauro Lai
	PIA PIRASTRU		Piastru M. Pia		Piastru M. Pia
	Brau Simone		Simone B		Simone B
	VALERIA RITA CANI		Valeria Rita Cani		Valeria Rita Cani
	GIANNA VERONA		Gianna Verona		Gianna Verona
	ANGIUS MARCO		Angius Marco		Angius Marco
	COCCO MARIO		Mario Cocco		Mario Cocco
	SERRIA ANTONELLA		[illegible]		[illegible]
	USAI GIOVANNI MARIO		[illegible]		[illegible]

Evento Formativo ECM	**Formazione Formatori Corso avanzato**
Data	**05 DICEMBRE 2005**
Luogo	**ASL n° 7 – Carbonia (CA) sede Carbonia**

N°	Nome e cognome partecipante	Ora entrata	Firma	Ora uscita	Firma
	GIOVANNI SIDDU				
	GIAMETTA COSIMO				
	LUCCA GIUSEPPE				
	SAIRU SUSI				
	MILIA PAOLO				
	MILIA LUCIA				
	ANNAMARIA CAMBACCIU				
	GIRAUDI ROBERTO				
	ANNALISA DEMURO				
	ROBERTO CASTI				

Evento Formativo ECM	**Formazione Formatori Corso avanzato**
Data	**05 DICEMBRE 2005**
Luogo	**ASL n° 7 – Carbonia (CA) sede Carbonia**

N°	Nome e cognome partecipante	Ora entrata	Firma	Ora uscita	Firma
	Renata Pira		Renata Pira		Renata Pira
	M. GABRIELLA ARU		M. Gabriella Aru		M. Gabriella Aru
	SARIGU FABIO EMILIO		Sarigu Fabio Emilio		Sarigu Fabio Emilio
	ONNIS GIANFRANCA		Gianfranca Onnis		Gianfranca Onnis
	BRUNELLA PORCU		Brunella Porcu		Brunella Porcu
	VACCA MELISENDA		Vacca Melisenda		Vacca Melisenda
	PITZALIS ANNA FRANCA		Pitzalis Anna Franca		Pitzalis Anna Franca
	PUGGIONI ANGELA ANTONIA		Angela Antonia Puggioni		Angela Antonia Puggioni
	DESSÌ LUISA		Luisa Dessì		Luisa Dessì
	DI STEFANO DONATELLA MARIA VALERIA		Di Stefano Donatella Maria Valeria		Di Stefano Donatella Maria Valeria

Evento Formativo ECM	**Formazione Formatori Corso avanzato**
Data	**06 DICEMBRE 2005**
Luogo	**ASL n° 7 – Carbonia (CA) sede Carbonia**

N°	Nome e cognome partecipante	Ora entrata	Firma	Ora uscita	Firma
	Onnis Gianfranco				
	Bru Simone				
	Pitzalis A. Franca		Pitzalis A. Franca		Pitzalis Anna Franca
	Renata Piva		Renata Piva		Renata Piva
	M. Pia Pau				
	GIANNA VERONA		Gianna Verona		Gianna Verona
	BRUNELLA PORCU		Brunella Porcu		Brunella Porcu
	COSIMO GIAMETTA		Cosimo Giametta		Cosimo Giametta
	ANGIUS MARCO		Angius Marco		Angius Marco
	ANNAMARIA CAMBACCIU		Anna Maria Cambacciu		Anna Maria Cambacciu

Evento Formativo ECM	**Formazione Formatori Corso avanzato**
Data	**06 DICEMBRE 2005**
Luogo	**ASL n° 7 – Carbonia (CA) sede Carbonia**

N°	Nome e cognome partecipante	Ora entrata	Firma	Ora uscita	Firma
	VACCA MELISENDA				
	MILIA PAOLO				
	MAURO LAI				
	SAIRU SUN				
	LICCA GIUSEPPE				
	SARIGU FABIO				
	GIUSEPPINA PINNA				
	BIBBIRIS ROBERTO				
	COCCO MARCO				
	CASTI ROBERTO		Roberto Casti		Roberto Casti

Evento Formativo ECM	**Formazione Formatori Corso avanzato**
Data	**06 DICEMBRE 2005**
Luogo	**ASL n° 7 – Carbonia (CA) sede Carbonia**

N°	Nome e cognome partecipante	Ora entrata	Firma	Ora uscita	Firma
	USAI GIOVANNI MARIO				
	ANNALISA DEMURO		Annalisa Demuro		Annalisa Demuro
	SIDDU GIOVANNI				
	PUGGIONI A. ANTONIA		Angela Antonia Puggioni		Angela Antonia Puggioni
	M. GABRIELLA ARU				
	DESSÌ LUISA		Luisa Dessì		Luisa Dessì
	CINI VALERIA RITA		Valeria Rita Cini		Valeria Rita Cini
	PICCOTTRU M. PIA		Piccottru M. Pia		Piccottru Pia
	ANTONELLA SERRA				
	DONATELLA MARIA VALERIA DI STEFANO		Donatella Maria Valeria Di Stefano		Donatella Maria Valeria Di Stefano

Evento Formativo ECM	**Formazione Formatori Corso avanzato**
Data	**07 DICEMBRE 2005**
Luogo	**ASL n° 7 – Carbonia (CA) sede Carbonia**

N°	Nome e cognome partecipante	Ora entrata	Firma	Ora uscita	Firma
	Cristiana Onnis		Cristiana Onnis		Cristiana Onnis
	ANGIUS MARCO		Angius Marco		Angius Marco
	MILIA PAOLO		Paolo Milia		Paolo Milia
	Pitzalis A. Franca		Pitzalis A. Franca		Pitzalis Anna Franca
	Cambacciu Anna Maria		Anna Maria Cambacciu		Anna Maria Cambacciu
	GIANNA VERONA		Gianna Verona		Gianna Verona
	VALERIA RITA CANI		Valeria Rita Cani		Valeria Rita Cani
	Renata Piga		Renata Piga		Renata Piga
	GIRAUDINI ROBERTO		Giraudini Roberto		Giraudini Roberto
	BRUNELLA PORCU		Brunella Porcu		Brunella Porcu

Evento Formativo ECM	**Formazione Formatori Corso avanzato**
Data	**07 DICEMBRE 2005**
Luogo	**ASL n° 7 – Carbonia (CA) sede Carbonia**

N°	Nome e cognome partecipante	Ora entrata	Firma	Ora uscita	Firma
	CUCCU GIUSEPPA				
	VACCA MELINDA		Vacca Melinda		Vacca Melinda
	ANTONIETTA SURRA				
	Angela Antonietta Puggioni		Puggioni Angela Antonietta		Angela Antonietta Puggioni
	PIRASTRU M. PIA		Pirastru M. Pia		Pirastru Pia
	DEMURO ANNALISA		Annalisa Demuro		Annalisa Demuro
	USAI GIOVANNI MARIO				
	ARRI M. GABRIELLA		Arri Gabriella		Arri Gabriella
	COSIMO GIAMETTA		Cosimo Giametta		
	MAURO LAI		Mauro Lai		Mauro Lai

Evento Formativo ECM	**Formazione Formatori Corso avanzato**
Data	**07 DICEMBRE 2005**
Luogo	**ASL n° 7 – Carbonia (CA) sede Carbonia**

N°	Nome e cognome partecipante	Ora entrata	Firma	Ora uscita	Firma
	Bra Simone				
	PINNA GIUSEPPINA				
	MILIA LUCA				
	MARCO LOCCI				
	SARIGU FABIO				
	DESSÌ LUISA				
	Dr STEFANO DONATELLA MARIA VALERIA				
	SAIRU SUN				
	ROBERTO CASTI				
	ANTONELLA SERRA				

Evento Formativo ECM	**Formazione Formatori**
Data	**19 Dicembre 2005**
Luogo	**ASL n° 7 – Carbonia (CA) sede Carbonia**

N°	Nome e cognome partecipante	Ora entrata mattina	Firma	Ora Uscita pomeriggio	firma
	Giancarlo Onnis				
	Argiolas Gabriella				
	Annalisa Demuro				Annalisa Demuro
	Luca Tola				
	Costiero Giameta				
	Valeria Rita Cani				
	Roberto Casti				
	Milia Paolo				
	Sanna Anna				
	Cambacciu Annamaria				

Evento Formativo ECM	Formazione Formatori
Data	19 Dicembre 2005
Luogo	ASL n° 7 – Carbonia (CA) sede Carbonia

N°	Nome e cognome partecipante	Ora entrata mattina	Firma	Ora Uscita pomeriggio	firma
	VACCA MELIANDA		Vacca Melianda		Vacca Melianda
	PITZALIS ANNAFRANCA		Pitzalis Annafranca		Pitzalis Annafranca
	PIVA Renata		Renata Piva		Renata Piva
	ANGIUS MARCO		Angius Marco		Angius Marco
	DERRI LUISA		Luisa Derri		Luisa Derri
	USAI GIOVANNI MARCO		[illegible]		[illegible]
	MARCO COCCO		Marco Cocco		Marco Cocco
	DI STEFANO DONATELLA MARIA V.		Di Stefano Donatella Maria Vittoria		Di Stefano Donatella Maria Vittoria
	BRAU SIMONE		Simone Brau		Simone Brau
	SARIGU FABIO		Sarigu Fabio		Sarigu Fabio

Evento Formativo ECM	Formazione Formatori
Data	19 Dicembre 2005
Luogo	ASL n° 7 – Carbonia (CA) sede Carbonia

N°	Nome e cognome partecipante	Ora entrata mattina	Firma	Ora Uscita pomeriggio	firma
	GIANNA VERONA				
	BRUNELLA TORREN				
	PUGGIONI ANGELA ANTONIA				
	CICCU GIUSEPPE				
	GABBIANI LORENZO				
	PICASTREU M PIA				
	SIDDU GIOVANNI				
	ANTONELLA SERRA				
	GIUSEPPINA PIRAS				
	MAURO LAI				

Evento Formativo ECM	**Formazione Formatori**
Data	**20 Dicembre 2005**
Luogo	**ASL n° 7 – Carbonia (CA) sede Carbonia**

N°	Nome e cognome partecipante	Ora entrata mattina	Firma	Ora Uscita pomeriggio	firma
	PUGGIONI A. ANTONIA				
	PORCU BRUNELLA				
	CUCCU GIUSEPPE				
	DEMURO ANNACLISA				
	MILIA PAOLO				
	SAIRU SUSI				
	COSIMO GIAMETTA				
	PITZALIS ANNA FRANCA				
	PICASTRU M PIA				
	DI STEFANO DONATELLA MARIA VALERIA				

Evento Formativo ECM	**Formazione Formatori**
Data	**20 Dicembre 2005**
Luogo	**ASL n° 7 – Carbonia (CA) sede Carbonia**

N°	Nome e cognome partecipante	Ora entrata mattina	Firma	Ora Uscita pomeriggio	firma
	GIANNA VERONA				
	ONNIS GIANFRANCO				
	VACCA MELISENDA				
	USAI GIOVANNI MARIO				
	SARIGU FABIO				
	GIUSEPPINA PIRAS				
	MAURO LAI				
	MARCO COLLU				
	Cambaccia Anna Maria				
	GIBELLINI ROBERTO				

Evento Formativo ECM	Formazione Formatori
Data	20 Dicembre 2005
Luogo	ASL n° 7 – Carbonia (CA) sede Carbonia

N°	Nome e cognome partecipante	Ora entrata mattina	Firma	Ora Uscita pomeriggio	firma
	ROBERTO CASTI		Roberto Casti		Roberto Casti
	PIVA RENATA		Renata Piva		Renata Piva
	MINA LUCIA		[illegible]		[illegible]
	SESSI LIDIA		Lidia [illegible]		Lidia [illegible]
	ANGIUS MARCO		Angius Marco		Angius Marco
	SIDDU GIOVANNI		[illegible]		[illegible]
	[illegible]		[illegible]		[illegible]
	SERRA ANTONELLA		[illegible]		[illegible]
	VALGIMARITA CAT		[illegible]		[illegible]
	ARU M. GABRIELLA		[illegible]		[illegible]

LEGGE 30.12.1991 N. 413
D.M. 30.03.1992 - D.PR. 21.12.1996 N. 696

☐ RICEVUTA FISCALE ☒ FATTURA (RICEVUTA FISCALE)

CEDENTE O PRESTATORE, DIPENDENZA, DOMICILIO O RESIDENZA, CODICE FISCALE, PARTITA IVA

F1

AGRIUARIO SNC dei F.LLI RIELLO C. & G.
Via Sardegna, 3 • 09013 CARBONIA
Tel. 0781.662143 • Fax 0781.663634
Partita IVA 02345340927

N. ATTR. 08

DATA 05/01/06

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE
USF Via Sardegna 38
09013 CARBONIA
P.IVA 02261310920

QUANTITÀ	NATURA E QUALITÀ DEI BENI O DEI SERVIZI	IMPORTO
4	pernott. + colaz	180,00
4	pasti	72,00
	Rif. Tofanelli	
	PA-15-16-19 05	
	Prog. un evento primaverile	

IMPONIBILE	229,09	Corrispettivo pagato	252,00
IMPOSTA 10 %	22,91	Corrispettivo non pagato	
TOTALE	252,00	TOTALE €	252,00

Bufalli 6205R100 (c)

AC/5605596-05

Società Modulistica Commerciale S.p.A. - Via Cancellera, 24 - Albano Laziale (RM) - Stab.: Via Pontino Vecchio Km 12,800 - 00040 Pomezia (RM) - Aut. Min. Fin. n. 45859 del 21.07.00

€ Il modello è predisposto per l'utilizzo in Euro e centesimi di Euro (relativo). Obbligatorio dal 1° gennaio 2002.

QUIERO VOLAR

Consulenza alle Direzioni Aziendali

Spett.le
Azienda USL N° 7 Carbonia
Via Dalmazia, 83
09013 CARBONIA (CA)

P.IVA: 02261310920

Fattura n. 281/2005 del 19/12/2005

- Per attività di formazione svolta per Vs. conto per il corso **"Come Progettare un Evento Formativo"** che si è tenuto nelle giornate 15 e 16/12/2005 (come da Vs. delibera n. 2248 del 31/10/2005).

Imponibile	€.	4.000,00 =
Rimborso spese	€.	0,00 =
Imponibile	€.	4.000,00 =
IVA 20%	€.	0,00 =
TOTALE	€.	4.000,00 =

Esente da I.V.A. ai sensi dell'art. 14 comma 10 legge 24.12.1993, n° 537.

Pagamento a mezzo bonifico bancario 30 giorni d/ft.
Banca Popolare Valconca sede di Morciano di Romagna c.a.p. 47833 (RN)
c/c intestato a Quiero Volar S.a.s. di Quattrocolo Gianrico & C.
BBAN CIN C ABI 05792 CAB 67930 Conto Corrente CC0810007463

Sede Legale: Via D'Azeglio, 60 - 40123 Bologna - C.F. e P.I. 04309680371
Sede Amm.va: Via S. Pertini, 4 - 47832 S. Andrea in Casale (RN)
www.quierovolar.it - e-mail: segreteria@quierovolar.it
Tel. 0541-857794 - Fax 0541-856419

Evento Formativo ECM	**PROGETTARE UN EVENTO FORMATIVO**
Data	**15 Dicembre 2005**
Luogo	**ASL n° 7 – Carbonia (CA) sede Carbonia**

N°	Nome e cognome partecipante	Ora entrata mattina	Firma	Ora entrata pomer.	firma
1	ONNIS GIANFRANCO				
2	MARCO COCCO				
3	Anna Maria Cambarau		Anna Maria Cambarau		Anna Maria Cambarau
4	Renata Piras		Renata Piras		Renata Piras
5	ANNALISA DEMURO		Annalisa Demuro		Annalisa Demuro
6	ROBERTO CASTI		Roberto Casti		Roberto Casti
7	SARIGU FABIO		Sarigu Fabio		Sarigu Fabio
8	CIBRUINI ROBERTO				
9	USAI GIOVANNI MARIO				
10	M. GABRIELLA ARU				

Evento Formativo ECM	**PROGETTARE UN EVENTO FORMATIVO**
Data	**15 Dicembre 2005**
Luogo	**ASL n° 7 – Carbonia (CA) sede Carbonia**

N°	Nome e cognome partecipante	Ora entrata mattina	Firma	Ora entrata pomer.	firma
	MILIA PAOLO		Paolo Milia		Paolo Milia
	COSIMO GIAMETTA		Cosimo Giametta		Cosimo Giametta
	PORCU BRUNELLA		Brunella Porcu		Brunella Porcu
	SATRU SUE		Sue Satru		Sue Satru
	SIDDU GIOVANNI		Giovanni Siddu		Giovanni Siddu
	CANI VALERIA RITA		Valeria Rita Cani		Valeria Rita Cani
	ANGIUS MARCO		Angius Marco		Angius Marco
	VACCA MELISENDA		Vacca Melisenda		Vacca Melisenda
	PITZALIS A. FRANCA		Pitzalis A. Franca		Pitzalis A. Franca
	PUGGIONI ANGELA ANTONIA		Angela Antonia Puggioni		Angela Antonia Puggioni

Evento Formativo ECM	**PROGETTARE UN EVENTO FORMATIVO**
Data	**15 Dicembre 2005**
Luogo	**ASL n° 7 – Carbonia (CA) sede Carbonia**

N°	Nome e cognome partecipante	Ora entrata mattina	Firma	Ora entrata pomer.	firma
	LUCIA MILIA				
	DI STEFANO DONATELLA MARIA VALERIA				
	ANTONELLA SERRA				
	GIANNA VERONA				
	GIUSEPPINA PINNA				
	MAURO LAI				
	PIRODDU MARIO				
	DESSÌ LUISA				
	BIRA SIMONE				
	CUCCU GIUSEPPE				

Evento Formativo ECM	**PROGETTARE UN EVENTO FORMATIVO**
Data	**16 Dicembre 2005**
Luogo	**ASL n° 7 – Carbonia (CA) sede Carbonia**

N°	Nome e cognome partecipante	Ora entrata mattina	Firma	Ora entrata pomer.	firma
	VACCA MARIANNA		Vacca Mariano		Vacca Mariano
	Gianfranca Onnis		Gianfranca Onnis		Gianfranca Onnis
	SALVATORE VANNI TEDDU		[illegible]		[illegible]
	SARICA FABIO		Sarica Fabio		Sarica Fabio
	Brau Simone		Simone Brau		Simone Brau
	BIGLIONI ROBERTO		[illegible]		[illegible]
	LESIT LUISA		Luisa Lesit		Luisa Lesit
	ANTONELLA SERRA		[illegible]		[illegible]
	ROBERTO CASTI		Roberto Casti		Roberto Casti
	ANNALISA DEMURO		Annalisa Demuro		Annalisa Demuro

Evento Formativo ECM	**PROGETTARE UN EVENTO FORMATIVO**
Data	**16 Dicembre 2005**
Luogo	**ASL n° 7 – Carbonia (CA) sede Carbonia**

N°	Nome e cognome partecipante	Ora entrata mattina	Firma	Ora entrata pomer.	firma
	COSIMO GIAMETTA		Cosimo Giametta		Cosimo Giametta
	BRUNETTA PORCU		Brunetta Porcu		Brunetta Porcu
	GIOVANNI SIDDU		Giovanni Siddu		Giovanni Siddu
	ANGIUS MARCO		Angius Marco		Angius Marco
	PUGGIONI M. ANTONIA		Angela Antonia Puggioni		Angela Antonia Puggioni
	MINI LUCIA		Lucia Mini		Lucia Mini
	SAIRU SUSI		Susi Sairu		Susi Sairu
	MILIA PAOLO		Paolo Milia		Paolo Milia
	PITZALIS ANNAFRANCA		Pitzalis A. Francca		Pitzalis Anna Franca
	CANI VALERIA RITA	U	Valeria Rita Cani		Valeria Rita Cani

Evento Formativo ECM	**PROGETTARE UN EVENTO FORMATIVO**
Data	**16 Dicembre 2005**
Luogo	**ASL n° 7 – Carbonia (CA) sede Carbonia**

N°	Nome e cognome partecipante	Ora entrata mattina	Firma	Ora entrata pomer.	firma
	CUCCU GIUSEPPE				
	M. GABRIELLA ARU				
	MARCO COCCO				
	Picastrei Rio		Picastrei Rio		Picastrei Rio
	MAURO LAI		Mauro Lai		Mauro Lai
	GIUSEPPINA PINNA		Giuseppina Pinna		Giuseppina Pinna
	PIVA RENATA		Renata Piva		Renata Piva
	Ramboccia Anna Maria		Anna Maria Ramboccia		Anna Maria Ramboccia
	DI STEFANO DONATELLA M.V.		Di Stefano Donatella Maria Vittoria		Di Stefano Donatella Maria Vittoria
	CIANNA VERONA		Cianna Verona		Cianna Verona