

**AOU di Cagliari**  
**Servizio Formazione**  
**PROSPETTO ALLEGATO "A"**

*Si trasmette l'elenco delle fatture in allegato alla Determina n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_*

<b>Ditta</b>	<b>n. fattura</b>	<b>data</b>	<b>importo</b>	<b>Oggetto fattura</b>
PUBBLIFORMEZ srl	421	03/04/2023	€ 400,00	Corso Dr Cibir CCNL SSN 24-31/03/23
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>			<b>€ 400,00</b>	