



Ordine
dei Tecnici sanitari di radiologia medica
e delle professioni sanitarie tecniche,
della riabilitazione e della prevenzione
Palermo

ALLEGATO 1A "PROPOSTA ATTIVITÀ PROGETTUALE"

CdA		Data	
Presidente CdA:		Firma	
Proponente/i:		Firma	
Titolo Progetto			
Descrizione			
Eventuali beni e servizi		Descrizione attività	costi
	1		€
	2		€
	3		€
	4		€
	5		€
	6		€
			€



TOTALE COSTI (compresa IVA)	
Note a cura della CdA	

SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ORDINE TSRM E PSTRP DELLA PROVINCIA DI PALERMO

Parere Tesoriere _____

Approvato con Verbale del Consiglio Direttivo dell'Ordine n. _____ del _____

Delibera del Consiglio Direttivo dell'Ordine n. _____ del _____

Firma del Presidente dell'Ordine
