

L'onere derivante dal presente provvedimento, quantificato relativamente allo studio Zoster-056 in € 799,20 verrà finanziato come di seguito rappresentato:

**Dr.ssa Maria Desole matricola 102116**

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO (se noto)	IMPORTO
DSTAFFORM	4	A502050102	(compensi al personale per sperimentazioni cliniche)	€ 414,01

DSTAFFORM	4	A5100010405	(IRAP su consulenze a favore di terzi rimborsate)	€ 35,19
-----------	---	-------------	---	---------

**Dr.ssa Donatella Fracasso matricola 102743**

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO (se noto)	IMPORTO
DSTAFFORM	4	A502050102	(compensi al personale per sperimentazioni cliniche)	€ 322,58

DSTAFFORM	4	A5100010405	(IRAP su consulenze a favore di terzi rimborsate)	€ 27,41
-----------	---	-------------	---	---------

