

**PROSPETTO RIASSUNTIVO:
DETERMINAZIONE QUOTE DI ISCRIZIONE CORSI AREA EMERGENZA**

(con codici programmazione interna)

	Costo manuale	Presso aule ASL				Presso aule Enti Esterni			
		QUOTA ISCRIZIONE INDIVIDUALE (comprensiva del costo manuale)		QUOTE ISCRIZIONE PER CORSI COMPLETAMENTE RISERVATI AD ASSOCIAZIONI - ENTI		QUOTE ISCRIZIONE PER CORSI COMPLETAMENTE RISERVATI AD ASSOCIAZIONI - ENTI			
		Quote <i>individuali</i> per numero MASSIMO di corsisti ammessi in aula		Quote con pagamento cumulativo per moduli di numero corsisti		Quote con pagamento cumulativo per moduli di numero corsisti			
		12	18	12	18	12	18		
BLSD SANITARIO	8	Cod: 47 69	Cod: 48 60	Cod: 85 726	Cod: 86 996	Cod: 87 674	Cod: 88 943		
BLSD NON SANITARIO	1	Cod: 37 61	Cod: 38 53	Cod: 59 642	Cod: 60 870	Cod: 61 590	Cod: 62 817		
BLSD PEDIATRICO SANITARIO	8	Cod: 39 97	Cod: 40 84	Cod: 63 1016	Cod: 64 1391	Cod: 65 884	Cod: 66 1259		
PTC BASE	10	Cod: 43 99	Cod: 44 87	Cod: 75 1040	Cod: 76 1427	Cod: 77 908	Cod: 78 1295		
BLSD SANITARIO RETRAINING	0	Cod: 49 56	Cod: 50 47	Cod: 71 582	Cod: 72 775	Cod: 73 543	Cod: 74 735		
BLSD PEDIATRICO SANITARIO RETRAINING	0	Cod: 41 56	Cod: 42 47	Cod: 67 582	Cod: 68 775	Cod: 69 543	Cod: 70 735		
PTC RETRAINING	0	Cod: 45 65	Cod: 46 55	Cod: 79 679	Cod: 80 906	Cod: 81 613	Cod: 82 840		
MIT	0	Cod: 51 65	Cod: 89 55	Cod: 83 679	Cod: 90 906	Cod: 84 613	Cod: 91 840		
ALS	42	Cod: 52 388							
PTC ADVANCED	30	Cod: 53 366							
EPALS	39	Cod: 54 377							
SOCCORRITORI		Quote <i>individuali</i> su numero massimo di corsisti ammessi in aula (senza tirocinio su ambulanze ASL)							
		18 (+ ev. moduli da 6 sino ad un massimo di 36)							
Corso teorico + 4 corsi cognitivo-gestuali		Cod: 56		503					
Corso con eventuale tirocinio su ambulanze ASL		Cod: 55		610					
COSTO ORA PER CORSI NON DETERMINATI		Costo totale ora-aula							
		Presso sede ASL				Presso sede esterna			
		90				63			
Verifica DAE (presso struttura ASL) Numero minimo corsisti 8	COSTO UNITARIO	Codice	COSTO TOTALE VERIFICA, PER NUMERO PARTECIPANTI, CON ISCRIZIONE CUMULATIVA DA PARTE DI ASSOCIAZIONI/ENTI						
NUMERO PARTECIPANTI									
8	8,75	58	70						
9	8,75		79						
10	8,75		88						
11	8,75		96						
12	8,75		105						
13	8,75		114						
14	8,75		123						
15	8,75		131						
16	8,75		140						
17	8,75		149						
18	8,75	158							
Verifica DAE (presso sede individuata da Ente Formativo) Numero minimo corsisti 8	COSTO UNITARIO (compreso di rimborso chilometrico, euro 53/num corsisti)	Codice	COSTO TOTALE VERIFICA, PER NUMERO PARTECIPANTI, CON ISCRIZIONE CUMULATIVA DA PARTE DI ASSOCIAZIONI/ENTI						
NUMERO PARTECIPANTI									
8	15,38	57	123						
9	14,64		132						
10	14,05		141						
11	13,57		149						
12	13,17		158						
13	12,83		167						
14	12,54		176						
15	12,29		184						
16	12,07		193						
17	11,87		202						
18	11,70		211						
19	11,54		219						
20	11,40		228						
21	11,28		237						
22	11,16		246						
23	11,06		254						
24	10,96		263						