

ALLEGATO B ELENCO ATNO 2024 PER AFFIDAMENTO DI SOSTITUZIONI PEDIATRIA

Medici iscritti al corso di specializzazione

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: EMILIO CARLO DI SPIGNO

DATA FIRMA: 28/12/2023 16:24:35

IMPRONTA: 33373830646266363565653836316136396636373439616334373165373166333864333834623336