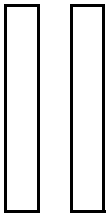


ELENCO APP MEDICI TITOLARI 2024

COGNOME	NOME	AMBITO SCELTA	RIDUZIONE ATTIVITA'
FOSSI	ALESSANDRO	SAN VINCENZO	40%



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: 26/03/2024 13:28:36

IMPRONTA: 33373830646266363565653836316136396636373439616334373165373166333864333834623336