

n°		nome	cognome	n° protocollo	domanda	nei termini
1	dott.ssa	Boni	Silvia	53849	X	X
2	dott.ssa	Ricci Ceffinati	Michela	60976	X	X
3	dott.	Soccorsi	Gianfranco	50434	X	X
4	dott.ssa	Toni	Chiara	57161	X	X

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: LUCA CEI

DATA FIRMA: 17/03/2026 14:32:57

IMPRONTA: 32626332316133616166333566363239643862393236313639626630663036366630613532643164