

DIP NUOVA ORG	aree	STRUTTURE	TIPOLOGIA STRUTTURA
DIPARTIMENTO DELLA SANITA' TERRITORIALE		UOC PSICOLOGIA SANITA' TERRITORIALE	SC
	AREA CURE PRIMARIE	UOC ATTIVITA' SANITARIE DI COMUNITA' PROVINCIA DI MASSA	SC
		UOC ATTIVITA' SANITARIE DI COMUNITA' PROVINCIA DI LUCCA	SC
		UOC ATTIVITA' SANITARIE DI COMUNITA' PROVINCIA DI PISA	SC
		UOC ATTIVITA' SANITARIE DI COMUNITA' PROVINCIA DI LIVORNO	SC
		UOC CURE PALLIATIVE AZIENDALE	SC
		<i>UOS ODONTOSTOMATOLOGIA AZIENDALE</i>	<i>SSD</i>
	AREA CONSULTORIALE		

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: MIGNONI FRANCESCA

CODICE FISCALE: IT:MGNFNC75H61E625U

DATA FIRMA: 28/09/2017 14:44:50

IMPRONTA: 34306632373365366635363362306236313333636364623063313830303537333736313765633933