

ATTESTAZIONE DI PARERE

DIRETTORE SANITARIO

VISTA

LA PROPOSTA DI DELIBERAZIONE N.ro 4 DEL 12/12/2023

ESPRIME PARERE:

Favorevole	X
Non Favorevole	

ANNOTAZIONE: PARERE FAVOREVOLE

DIRETTORE SANITARIO
Luca Casertano
Data: 15/12/2023 FIRMATO