DICHIARAZIONE DI COMPATIBILITA'

lo	sottoscrittó/a,	MISSO	RI	SE	RENA		nató	/a	a,
P	NAGNI	(PR)	in	data	06/3/88,	e	reside	nte	in
AN	AGNI (FR)			, dichiaro di	esse	re com	patib	oile
con	lì incarico di '	TECNICO	011	ABS	RATOMO,	pres	sso la	ASL	di
Frosinone nella sede del <u>FROS IN ONE</u> .									
Frosi	none lì, <u>23</u> 8	119							

In Fede

Sereno N'you