

ALLEGATO 20

COMMISSIONE AREA ANZIANI VAGLIA

23/02/2018

Intervento	iniziali	Cognome Nome	Data inizio	Data fine	Importo Spesa	Parere Commissione	Note parere	Struttura
Servizio di supporto	C.A.		27/01/2018	27/01/2018		ACCOLTO	CESSAZIONE SERVIZIO TELEASSISTENZA	