	NATURA PROVVEDIMENTO	NUM.	DATA	OGGETTO	ESTRATTO
1	**Determinazione Dirigenziale I Settore**	**397**	**25/06/2018**	Contributo spese relative al trasporto con mezzo proprio dei PH presso centri di cura e riabilitazione. Periodo aprile - giugno 2018.	Contributo per spese di trasporto con mezzi propri ai PH periodo aprile-giugno 2018