	NATURA PROVVEDIMENTO	NUM.	DATA	OGGETTO	ESTRATTO
1	**Determinazione Dirigenziale**	**470**	**04/07/2017**	Contributo spese relative al trasporto con mezzo proprio dei PH presso centri di cura e riabilitazione. Periodo aprile – giugno 2017	Contributo economico per spese trasporto PH con mezzo proprio in centri di cura e riabilitazione