	NATURA PROVVEDIMENTO	NUM.	DATA	OGGETTO	ESTRATTO
1	**Determinazione Dirigenziale**	**692**	**03/10/2017**	Contributo spese relative al trasporto con mezzo proprio dei PH presso centri di cura e riabilitazione. Periodo luglio - settembre 2017.	Contributo economico per rimborso spese PH