

Classificazione _____

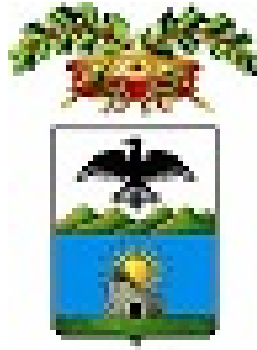
Collocazione _____

Fascicolo _____

Settore _____

Sottofascicolo _____

Resp.Procedimento _____



PROVINCIA DI NUORO

SETTORE: _____

OGGETTO

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: SOTGIU CECILIA MARIA GRAZIA

CODICE FISCALE: IT:STGCLM64M58F979X

DATA FIRMA: 28/09/2017 10:46:00

IMPRONTA: 34323566666136393763343535383932343635353932636230343038616637633966393038313461