

VITTONI Alessandra

Struttura	SOC Farmacia
Tipologia di incarico	Responsabile Struttura Semplice Farmacia Territoriale
Atto di conferimento	atto n. 399 del 07/05/2021
Data conferimento incarico	15/05/2021
Durata	quinquennale

curriculum	vedi scheda
------------	-------------

(art. 14, comma 1, lett. b)

Dichiarazione relativa:

all'assunzione di altre cariche, presso Enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti	vedi scheda
ad altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e compensi spettanti	vedi scheda

(art. 14, comma 1, lett. d,e)