



**ALLEGATO A**

**COLLEGIO TECNICO**

**VALUTAZIONE INCARICO DI DIREZIONE**

**SOC "MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA" ASL VCO**

**ESPLETATO IL 11.12.2018**

COGNOME E NOME	ENTE DI	INDENNITA'	MISSIONE	KM	RIMBORSO	TOTALE	COMPENO	TOTALE
	APPARTENENZA		EURO		SPESE	ESENTE	L.R.3/1988	LORDO
DOTT.SSA VERA BIGNONE ASL CN1		==	==	430	129,86	==	129,86	129,86
DOTT. CLAUDIO DIDINO ASL NO		==	==	46	13,89	==	13,89	13,89
DOTT.SSA ROBERTA PETRINO ASL VC		==	==	159	48,01	==	48,01	48,01
<hr/>								
		<b>TOTALE</b>	<b>191,76</b>		<b>==</b>	<b>191,76</b>	<b>191,76</b>	