



**ALLEGATO A**

**COLLEGIO TECNICO**

**VALUTAZIONE, AL TERMINE DEL PERIODO DI PROVA, INCARICO DI DIREZIONE**  
**SOC "SERVIZIO VETERINARIO AREA A" ASL VCO**

**ESPLETATO IL 02.07.2019**

COGNOME E NOME	ENTE DI	INDENNITA'	MISSIONE	KM	RIMBORSO	TOTALE	COMPENO	TOTALE
	APPARTENENZA		EURO		SPESE	ESENTE	L.R.3/1988	LORDO
DOTT.SSA EMMA MARIA ZELASCHI ASL VCO	==	==	==	==	==	==	==	==
DOTT. FRANCO TINELLA ASL NO	==	==	46	13,89	==	13,89	13,89	13,89
DOTT. VANIA IGNAZIO ASL TO4	==	==	230	94,46	==	94,46	94,46	94,46
			<b>TOTALE</b>	<b>108,35</b>	<b>==</b>	<b>108,35</b>	<b>108,35</b>	