



**Oggetto: Cessazione dal servizio medici convenzionati**

Ufficio Proponente:	<b>S.C. Gestione Amministrativa Convenzioni MAP e PLS</b>
Istruttore della pratica:	<b>Provvidenza Bucca</b>
Responsabile del procedimento:	<b>Andreina Pirola</b>
Dirigente dell'Ufficio Proponente:	<b>Andreina Pirola</b>
<b>La determina comporta impegno di spesa:</b>	<b>No</b>
<b>Modalità di Pubblicazione:</b>	<b>INTEGRALE</b>

<b>Attestazione di regolarità economico-contabile</b>	
Dirigente della S.C. Bilancio, Programmazione Finanziaria e Contabilità:	<b>verifica di regolarità economica non prevista</b>

<b>Attestazione di regolarità dell'iter istruttorio</b>	
Dirigente della S.C. Affari Generali e Legali:	<b>Mattia Longoni</b>

**Il presente atto è stato firmato dal Dirigente dell'Ufficio Proponente: Andreina Pirola**