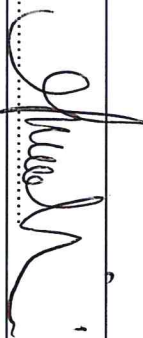


Firma del Responsabile del procedimento amministrativo di cui alla L. n. 241/90



AZIENDA USL di Bologna
Via Gramsci 12 - 40121 BOLOGNA
Direttore UOC SUMAP

Si attesta la conformità dei dati con le scritture amministrative contabili ~~ex art. 40-bis del d.lgs. 165/2001~~ (tabelle 15 e schede SIC1) e quanto dichiarato nelle specifiche informazioni sulla Contrattazione integrativa ex art. 40-bis del d.lgs. 165/2001 (tabelle 15 e schede SIC1).
Si prende atto delle eventuali incongruenze segnalate dal sistema SIC0 e delle giustificazioni addotte dall'amministrazione.

Firma del Presidente del collegio dei revisori

