


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

AZIENDA USL di Bologna
Via S. Giacomo 12 - 40121 BOLOGNA
..... Direttore 
Dott.ssa Mariapaola Gualdrini

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

Firma del Presidente del collegio dei revisori 