

Stampa Intero Modello in data : 16/5/2025

Tipo Rilevazione : RELAZIONE ALLEGATA

Anno : 2024

Tipo Istituzione : COMUNI

Istituzione : 4394 - COMUNE DI MOMO

Contratto : REGIONI E AUT.LOC. (CCNL NAZ.)

Il Modello inviato risulta certificato in data : 15/05/2025

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



Firma del Presidente del collegio dei revisori

A. De Luca