

Protocollo n°: **0007970** del **22-07-2025**

Movimento: **Uscita**

Tipo Spedizione:

Oggetto: **Invito ad aderire a manifestazione di interesse per incarico di Medico Competente del Comune di Misiliscemi**

Corrispondenti

Denominazione	Indirizzo E-mail/PEC
Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Trapani	segreteria.tp@pec.omceo.it
Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Palermo	segreteria.pa@pec.omceo.it

Assegnazioni

Assegnato a:	Assegnato da:	Data:
SCARPINATO ONOFRIO MARCO	MARCOLINI LAURA	22/07/2025 16:21:03
MARCOLINI LAURA	MARCOLINI LAURA	22/07/2025 16:21:03

Allegati

Lettera avviso MC-signed.pdf Avviso MC Misiliscemi (1).pdf Lettera avviso MC-signed_Marcato.pdf
Avviso MC Misiliscemi (1)_Marcato.pdf Segnatura.xml

Il Responsabile
Biagioni Maria