



PSN_CNCE

Prot. N. _____

del _____

Coordinatore Aziendale dei Progetti di PSN

Dott. _____

mail: _____

tel: _____

Prot. N. _____

del _____

Il Responsabile di Progetto

U.O.C. _____

Decreto Assessoriale n° _____ del _____

Oggetto:

Delibera di approvazione del progetto n° _____ del _____

Oggetto:

Codice Progetto:

Titolo progetto:

Annualità:

Numero di conto economico:

**Il Coordinatore Aziendale dei Progetti di PSN
Dott.ssa Adriana Cuspilici**
