



## **Giunta Regionale della Campania**

### **Decreto**

**Dipartimento:**

**GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA**

<b>N°</b>	<b>Del</b>	<b>Dipart.</b>	<b>Direzione G.</b>	<b>Unità O.D.</b>
85	16/11/2017	50	14	7

**Oggetto:**

Revoca D.D. n. 84 del 16.11.2017.ADEMPIMENTI CONSEGUENTI L'INFORTUNIO SIG.RA BUONANNO ANNA

#### **Dichiarazione di conformità della copia cartacea:**

Il presente documento, ai sensi del T.U. dpr 445/2000 e successive modificazioni è copia conforme cartacea del provvedimento originale in formato elettronico, firmato elettronicamente, conservato in banca dati della Regione Campania.

**Estremi elettronici del documento:**

Documento Primario : 5D3B7DF69B0B9486D4B3791F62CC619AAD7F2090

Frontespizio Allegato : 25C7A35CC8A64793C025B7EBD75A93AF5CBDAA7D