Organigramma 2023

Allegato 2

Denominazione struttura:

N°	COGNOME NOME	CODICE FISCALE	CODICE COMUNICAZIONE UNILAV	TITOLO DI STUDIO	MANSIONE	N. ORE SETTIMANALI IMPIEGATE	DATA DECORRENZA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

firma e timbro

Data: _____