FASCICOLO MANCANTE

CONSIGLIO REGIONALE DELLA PUGLIA

Servizio Assemblea e Commissioni consiliari permanenti

LEGISLATURA:_____ COMMISSIONE: _____

RILEVATORE: _____ N. SCHEDA: 814

DENOMINAZIONE SERIE:

- **Provvedimento legislativo** ☐
- **Provvedimento amministrativo** ☐
- **Nomine** ☐

ATTO CONSIGLIO N.: _____ ATTO COMMISSIONE N.:_____

OGGETTO:_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

TESTO PRESENTE: **SI** **NO**

DATA AUDIZIONE: _____/ _____/ _____/

_____/ _____/ _____/ _____/

SOGGETTI PARTECIPANTI:

CORRISPONDENZA VARIA:

PARERI FINANZIARI: SI NO

TESTO: SI NO

TESTO LICENZIATO: : SI NO

DATA VERBALE DI SEDUTA: _____/ _____/

_____/ _____/ _____/ _____/

_____/ _____/ _____/ _____/

NOTE: