CONSIGLIO REGIONALE DELLA PUGLIA

Servizio Assemblea e Commissioni consiliari permanenti

LEGISLATURA: IV **COMMISSIONE:** I

RILEVATORE: DOLORES SALA **N. SCHEDA:** 3/P

ANNO 1990

DENOMINAZIONE SERIE:

- **Provvedimento legislativo** [X]
- **Provvedimento amministrativo** [ ]
- **Nomine** [ ]

ATTO CONSIGLIO N.: /A ATTO COMMISSIONE N.: 3/P

OGGETTO: DDL: "NORMATIVA IN MATERIA DI MEDICINA TRASFUSIONALE".

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: 15.03./1990 /

_____/ _____/ _____/ _____/

_____/ _____/ _____/ _____/

NOTE: