CONSIGLIO REGIONALE DELLA PUGLIA

Servizio Assemblea e Commissioni consiliari permanenti

LEGISLATURA: IV **COMMISSIONE:** 3ª

RILEVATORE: SIVO LAURA **N. SCHEDA:** 342

DENOMINAZIONE SERIE:
- **Provvedimento legislativo** ☐
- **Provvedimento amministrativo** ☒
- **Nomine** ☐

ATTO CONSIGLIO N.: 89/0 ATTO COMMISSIONE N.: 3

OGGETTO: Richiesta parere nota Assessorato alla Sanità * USL BR/1 - Richiesta di autorizzazione al convenzionamento esterno per la branca: Fisiokinesiterapia

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: 21.1.88 / _____ /

_____ / _____ / _____ / _____ /

_____ / _____ / _____ / _____ /

NOTE: