

Firma del Responsabile del procedimento amministrativo di cui alla L. n. 241/90 .....

REGIONE DEL VENETO  
ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO  
4. Direzione U.O.C. - Settore Risorse Umane  
Dott.ssa *Monica PAOLA*

Si attesta la conformità? dei dati con le scritture amministrativo contabili e, ove previsto, con quanto dichiarato nelle specifiche informazioni sulla Contrattazione integrativa ex art. 40-bis del d.lgs.165/2001 (tabelle 15 e schede SIC1).  
Si prende atto delle eventuali incongruenze segnalate dal sistema SICO e delle giustificazioni adottate dall'amministrazione.

Firma del Presidente del collegio dei revisori .....

