

**Stampa Intero Modello in data : 27/8/2021**

Tipo Rilevazione : RELAZIONE ALLEGATA

Anno : 2020

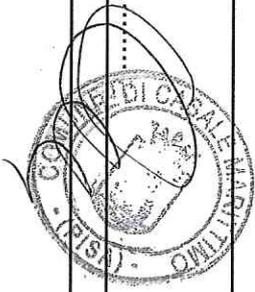
Tipo Istituzione : COMUNI

Istituzione : 1695 - CASALE MARRITTIMO

Contratto : REGIONI E AUT.LOC. (CCNL NAZ.)

**Il Modello inviato risulta certificato in data : 27/04/2021**

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



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

*Handwritten signature*