ALL.N. 3

SOCIETÀ		PERIODO		TOTALE DOVUTO	0.00 €	INFORMAZIONI AGGIUNTIVE	

DATA SEDUTA	CONTEGGIO PRESTAZIONI	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA PRESTAZIONE	ÉQUIPE		SALDO DOVUTO	QUOTA ASL	QUOTA DIRIGENTI	QUOTA COMPARTO	STRUTTURA AFFERENZA
				DIRIGENTE	COMPARTO					
						0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €	
						0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €	
						0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €	
						0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €	
						0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €	
						0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €	
						0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €	
						0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €	
						0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €	
						0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €	
						0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €	
						0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €	
						0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €	
						0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €	
						0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €	
						0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €	
						0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €	
						0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €	
						0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €	
						0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €	
						0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €	