

NOMINATIVO	TIPO DI PRESTAZIONE	OGGETTO DELL'INCARICO	N. PROVVEDIMENTO/ORDINE/NOTA/ DATA	INIZIO INCARICO	FINE INCARICO	COMPENSO MENSILE PREVISTO IVA COMPRESA	COMPENSO EROGATO IVA COMPRESA
							1° semestre 2025
DOTT.SSA GIORGIA AGOSTINI	Contratto libero professionale	Supporto alle attività di Farmacovigilanza e gestione dello sportello della Distribuzione Diretta	Deliberazione n. 80 del 31/01/2025	15/02/2025	14/02/2026	1.900,00	