

Da: PAOLO VIOLA <paolo.viola@aspbasilicata.it>

Inviato: lunedì 7 ottobre 2024 08:32

A: A.S.P. - RESPONSABILE TRASPARENZA <responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it>; ROCCO DONATO PESSOLANI <rocco.pessolani@aspbasilicata.it>

Cc: ANTONIETTA ORLACCHIO <antonietta.oralacchio@aspbasilicata.it>

Oggetto: TRASMISSIONE ELENCO CONVENZIONI UOSD FORMAZIONE - ANNO 2024 - Agg al 30.09.2024

Gentilissimi,

rimetto in allegato quanto in oggetto per la pubblicazione sul sito web ASP.

link:<https://www.aspbasilicata.it/amministrazione-trasparente/titolari-di-incarichi-di-collaborazione-e-consulenza/>

Incarichi Conferiti a soggetti esterni (singoli e società) in forma tabellare - aperta

Saluti

Dr. Paolo VIOLA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
U.O.S.D. FORMAZIONE ASP
P.O. Resp. Coord. Formazione Interna ed esterna
del personale – Gestione Corsi OSS
Via Torraca, 2 85100 POTENZA
Tel 0971310533
Mail: paolo.viola@aspbasilicata.it

Qualora il messaggio fosse pervenuto per errore, preghiamo di cancellarlo immediatamente senza visionarne il contenuto e, se possibile, darcene gentilmente notizia. Il Titolare non si assume alcuna responsabilità per eventuali intercettazioni, modifiche o danneggiamenti del presente messaggio email e/o eventuali allegati.

Azienda Sanitaria Locale di Potenza Protocollo di Compilazione
Data 04/10/2024
Prot. N. 94102
Partecipazione RESP. TRASPARENZA
Per conoscenza