

COMMISSIONE ALBO INFERMIERI 2021-2024			
CARICA	COGNOME e NOME	DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA/SUSSISTENZ A DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPA TIBILITA' (ai sensi del D.lgs. n.39/2013)	CV
<i>Presidente</i>	Rossi Barbara - 28/01/1967	<u>DICHIARAZIONE</u>	<u>CV</u>
<i>Vice Presidente</i>	Bellini Stefania	<u>DICHIARAZIONE</u>	<u>CV</u>
<i>Segretario</i>	Marchetti Elia	<u>DICHIARAZIONE</u>	<u>CV</u>
<i>Componente</i>	Fortunato Francesca	<u>DICHIARAZIONE</u>	<u>CV</u>
<i>Componente</i>	Lacroce Ilaria	<u>DICHIARAZIONE</u>	<u>CV</u>
<i>Componente</i>	Pitti Roberta	<u>DICHIARAZIONE</u>	<u>CV</u>