

Dati per fatturazione Attività Pon Inclusione

Nella fattura andranno riportati i dati nindicati nella tabella che segue

Cognome Nome Professionista	Codice CIG	Codice CUP	REP Contratto	Data
Assistente Sociale Anderson Ilaria	ZAD23DFB7A	J91E17000350006	5640	18/06/2018
Assistente Sociale Bennati Chiara	Z7023DFBB4	J91E17000350006	5641	18/06/2018
Assistente Sociale Bevilacqua Sandra	Z3A23DFBDB	J91E17000350006	5642	18/06/2018
Assistente Sociale Bocchi Jessica	Z4D23DFC13	J91E17000350006	5643	18/06/2018
Assistente Sociale Novelli Chiara	ZB123DFC8E	J91E17000350006	5647	18/06/2018
Assistente Sociale Mostarda Claudia	Z9523DFCDA	J91E17000350006	5646	18/06/2018
Assistente Sociale Tozzi Roberta	ZCC23DFCF8	J91E17000350006	5650	18/06/2018
Pedagogista Petrilli Claudia	Z1B23DFD4E	J91E17000350006	5648	18/06/2018
Sociologo Morganti Massimo	ZAE23DFDB5	J91E17000350006	5645	18/06/2018
Psicologo Vella Giuseppe	ZE223DFDFF	J91E17000350006	5651	18/06/2018
Pedagogista Pizzigallo Alessandra	Z2223DFE36	J91E17000350006	5649	18/06/2018
Assistente Sociale Carones Sara	Z0623DFE82	J91E17000350006	5644	18/06/2018