

<b>Id Incarico</b>	<b>Amministrazione</b>	<b>Soggetto</b>	<b>Percettore</b>	<b>Data Conferimento</b>	<b>Data Inizio</b>	<b>Data Fine</b>	<b>Ambito Tematico</b>	<b>Oggetto Incarico</b>	<b>Amministrazione Conferimento</b>	<b>Tipo Saldo</b>	<b>Tipo Compenso</b>	<b>Compenso</b>	<b>Ammontare Erogato</b>	<b>Stato Incarico</b>
691F-4218-8b28-d70	Comune di Cigliano	ROBERTA	TOMASSINI	01/10/2025	01/10/2025	31/12/2025	Altre Tipologie	Assistenza	Unione Montana Alto Canavese	Non Saldato	presunto	€----	€----	inserito