ALL. D

Comune di Gela — *Ufficio di Gabinetto del Sindaco*

Oggetto: SIN GELA : TAVOLO TECNICO DEL 9.5.2018 del _____

Cognome e nome	Carica	Ente	Nr. Telefono	e-mail	Firma
SIMONE SICILIANO	VICE SINDACO Assr. Ambiente	COMUNE DI GELA			