

# VERIFICA PERIODICA SCADENZA

MESE	ANNO DI SCADENZA	MESE
1	<b>2025</b>  OdI LENTINI PIETRO	7
2		8
3		9
4		10
5		11
6		12

**Controlli successivi**  
**ESITO NEGATIVO**



**Data** .....

**ORGANISMO**  
**LENTINI PIETRO**



OdI  
**LENTINI PIETRO**