

**PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE  
AREA FUNZIONALE SOCIO-ASSISTENZIALE**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Numero del provvedimento</b> | 197  |
| <b>Data del provvedimento</b>   | 16-04-2025   |
| <b>Oggetto</b>                  | Liquidazione   |
| <b>Contenuto</b>                | ISTITUTO DIVINO AMORE GESTORE CASA FAMIGLIA DIVINO AMORE DI MONTOPOLI (PI) E CASA AURORA – LA ROTTA (PI). LIQUIDAZIONE FATTURE PERIODO NOVEMBRE - DICEMBRE 2024. CIG B409C66335. |

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Ufficio/Struttura</b>                      | AREA FUNZIONALE SOCIO-ASSISTENZIALE |
| <b>Resp. Ufficio/Struttura</b>                | PECCIANI DANIELA                    |
| <b>Resp. del procedimento</b>                 | PECCIANI DANIELA                    |
| <b>Parere e visto di regolarità contabile</b> | NATALI GIOVANNI                     |

| Spesa prevista | Conto Economico            | Codice Conto   | Anno Bilancio |
|----------------|----------------------------|----------------|---------------|
| € 11.633,00    | Altri servizi non sanitari | 3B020201120319 | 2024          |

| Allegati Atto  |                   |                  |
|--|-------------------|------------------|
| Allegato   | N.Pagine allegato | Oggetto Allegato |
| Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo |                   |                  |
| Allegato   | N° di pag.        | Oggetto          |
|  |                   |                  |