

**PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE  
UNITA' FUNZIONALE INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

<b>Numero del provvedimento</b>	569
<b>Data del provvedimento</b>	03-10-2025
<b>Oggetto</b>	Liquidazione
<b>Contenuto</b>	LIQUIDAZIONE FATTURE QUOTA SANITARIA E SOCIALE, PER IL PERIODO GIUGNO - AGOSTO 2025 ALLA DITTA FONDAZIONE MADONNA DEL SOCCORSO ONLUS CON SEDE IN FAUGLIA (PI) PER LA RSA MADONNA DEL ROSARIO.

<b>Ufficio/Struttura</b>	UNITA' FUNZIONALE INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA
<b>Resp. Ufficio/Struttura</b>	LOMI STEFANO
<b>Resp. del procedimento</b>	LOMI STEFANO
<b>Parere e visto di regolarità contabile</b>	NATALI GIOVANNI

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
€ 10.874,40	Quote sanitarie resid. anziani NON_auto PRIV RT	3B0201120501	2025
€ 562,50	Quote soc resid. anziani NON_auto PRIV - SOC	3B020201120301	2025

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