

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

<b>Numero del provvedimento</b>	595
<b>Data del provvedimento</b>	01-12-2021
<b>Oggetto</b>	Liquidazione
<b>Contenuto</b>	PROGETTO PILA PILLOLE DI AUTONOMIA CODICE PROGETTO: 247735 - CUP I39D19000110006. LIQUIDAZIONE BUONI SERVIZIO AZIONE 1_PERCORSI INNOVATIVI PER LA CURA E IL SOSTEGNO FAMILIARE DI PERSONE AFFETTE DA DEMENZA LIEVE O MODERATA. PERIODO OTTOBRE 2021 (ELENCO LIQUIDAZIONE N. 883/2021).

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

Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno Bilancio
Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
€ 637,49		06.02.173630	

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