

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

<b>Numero del provvedimento</b>	443
<b>Data del provvedimento</b>	13-10-2023
<b>Oggetto</b>	Liquidazione
<b>Contenuto</b>	ASSOCIAZIONE MARIA CRISTINA OGIER ONLUS GESTORE DELLA CASA FAMIGLIA MASCHILE OGIER DI FIRENZE OSPITA ADULTI DISABILI – LIQUIDAZIONE FATTURE PERIODO LUGLIO - AGOSTO 2023.

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

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
€ 4.663,02	Quote sanitarie resid. handicap PRIV RT	3B0201120502	2023

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