

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

| | |
|---------------------------------|--|
| Numero del provvedimento | 447 |
| Data del provvedimento | 24-09-2024 |
| Oggetto | Liquidazione |
| Contenuto | LA FONTANA D'ORO CON SEDE IN LA SPEZIA (SP) PER LA RSA LA FONTANA D'ORO. LIQUIDAZIONE FATTURE QUOTA SANITARIA, SOCIALE PER I MESI DA GIUGNO AD AGOSTO 2024 |

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

| Spesa prevista | Conto Economico | Codice Conto | Anno Bilancio |
|----------------|---|----------------|---------------|
| € 2.904,00 | Quote soc resid. anziani NON_auto PRIV - SOC | 3B020201120301 | 2024 |
| € 5.305,20 | Quote sanitarie resid. anziani NON_auto PRIV RT | 3B0201120501 | 2024 |

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