

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

Numero del provvedimento	409
Data del provvedimento	21-07-2025
Oggetto	Liquidazione
Contenuto	VILLA ANDREA SRL CON SEDE IN MASSA (MS) PER LA RSA VILLA ANDREA. LIQUIDAZIONE FATTURE RETTA QUOTA SANITARIA E QUOTA SOCIALE PER I MESI DI MAG. E GIU. 2025.

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
€ 3.605,10		3B0201120501	2025
€ 2.623,00		3B020201120301	2025

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