

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

| | |
|---------------------------------|---|
| Numero del provvedimento | 710 |
| Data del provvedimento | 18-12-2025 |
| Oggetto | Liquidazione |
| Contenuto | LA MAGNOLIA S.R.L. ENTE GESTORE DELLA RSA "VILLA CHIARA" DI PISTOIA. LIQUIDAZIONE FATTURE QUOTA SANITARIA E SOCIALE. PERIODO LUGLIO – NOVEMBRE 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 |
|----------------|---|----------------|---------------|
| | | | |
| € 9.052,30 | Quote sanitarie resid. anziani NON_auto PRIV RT | 3B0201120501 | 2025 |
| € 430,75 | 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 |
| | | |