

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

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Numero del provvedimento</b> | 423                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Data del provvedimento</b>   | 09-09-2026                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Oggetto</b>                  | Liquidazione                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Contenuto</b>                | CONSORZIO SOCIALE COMARS – PERIODO MAGGIO 2026. CENTRI DIURNI PER ADULTI DISABILI SUL TERRITORIO DELLA VALDINIEVOLE.<br><br>QUOTA SANITARIA 70% (4 C.D. PER DISABILI) -QUOTA SOCIALE 30% (4 C.D. PER DISABILI) QUOTA SOCIALE 100% (C.SEMIRES.LA BOTTEGA) |

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

| Spesa prevista | Conto Economico                             | Codice Conto   | Anno Bilancio |
|----------------|---------------------------------------------|----------------|---------------|
|                |                                             |                |               |
| 74.429,38      | Quote sanitarie semiresid. Handicap PRIV RT | 3B0201120504   | 2026          |
| 37.959,68      | Quote soc. semiresid. Handicap PRIV SOC     | 3B020201120305 | 2026          |

| Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo |            |                                                                    |
|------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------|
| Allegato                                                         | N° di pag. | Oggetto                                                            |
|                                                                  |            |                                                                    |
| A                                                                | 1          | Attestazione di regolare esecuzione del contratto - cig.7639285967 |