



COMUNE DI SPOTORNO
PROVINCIA DI SAVONA

DETERMINAZIONE N. 539
Data 07/08/2024

OGGETTO: IMPEGNO DI SPESA PER RIMBORSO CANONE DI LOCAZIONE
ERRONEAMENTE VERSATO DALLA DOTT.SSA AMC.R

**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA
AI SENSI DELL'ART. 151, COMMA 4° E 147-BIS, COMMA 1°, DEL T.U.E.L. - D. LGS.
18/08/2000 N. 267 E SM.I.**

Si attesta la regolarità contabile e l'esistenza della copertura finanziaria del presente provvedimento.

CIG	Settore	Anno	Imp / Sub	Codice	Voce	Cap.	Art.	Piano Fin.	Importo €
	ACL_AR EA2_SPO RTELLO _CITTAD INO	2024	711	01051	30	1106	742	U.1.03.02. 07.001	141,24

Settore	Anno	Num.	Codice	Risorsa	Cap.	Art.	Piano Fin.	Importo €

Spotorno, 07/08/2024

Il Responsabile del Servizio Finanziario
Ferrandino Pamela
(atto sottoscritto digitalmente)