

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA

DETERMINA N.147 DEL 23/05/2024

OGGETTO:

Servizio di copertura assicurativa polizza Infortuni cumulativa Comune di Sale Marasino triennio 30.06.2024-30.06.2027 - Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lettera b), del D.lgs. n. 36/2023. CIG B1A0E6FF50.

Cig	Settore	Anno	Imp/Sub	Codice	V	С	Α	Piano Fin.	Importo
B1A0E6FF5	Area	2024	380	01021	800	1018	3121	U.1.10.04.	798,00
0	Amministrativa					0		99.999	
	generale								
B1A0E6FF5	Area	2025	380	01021	800	1018	3121	U.1.10.04.	798,00
0	Amministrativa					0		99.999	
	generale								
B1A0E6FF5	Area	2026	380	01021	800	1018	3121	U.1.10.04.	798,00
0	Amministrativa					0		99.999	
	generale								

II Responsabile del Settore
____RAG. LORETTA
ZANOTTI

Firmato digitalmente