



PROVINCIA DI _____

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA

DETERMINA N. 24 DEL 12/05/2022

OGGETTO:

--

CIG	Anno	Imp / Sub	Codice	V	C	A	Piano Fin.	Importo €

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Vista la determina che precede contraddistinta con il numero **24** del **12/05/2022** attesta la regolarità contabile e la copertura finanziaria ai sensi dell'art. 151, comma 4, D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

, lì

IL RESPONSABILE FINANZIARIO

(f.to digitalmente ai sensi del d.lgs 82/2005)