

Modello informazioni ai sensi degli artt. 26 e 27 del D.Lgs. n. 33/2013

ATTO N.01 DEL 03/01/2018

Estremi atto di pagamento	Provv. Dirig. n. 01
Data	03/01/2018
Oggetto	Compenso relativo all'attività prestata quale Assistente Sociale nell'ambito del Progetto Amministratore di Sostegno periodo dal 22/03/2017 al 26/05/2017
Beneficiario	Dott.ssa Barbuzza Laura
Dati fiscali	P.IVA IT063620820820
Importo	4.539,00
Norma/ Titolo a base dell'attribuzione	Provvedimento Dirigenziale n. 551 del 08/09/2016
Modalità individuazione beneficiario	Determina Dirigenziale n. 370 del 25/05/2016
Estremi impegno di spesa	364 del 23/05/2016
Oggetto Determinazione	Accertamento dell'entrate ed impegno di spesa derivante dal finanziamento del Progetto Home Care Premium 2012 Amministratore di Sostegno
Responsabile del procedimento	Mantova Giovanna
Dirigente	Barresi Giuseppe
Allegati	Non ci sono allegati