



Proposta di determinazione AREA SERVIZI SOCIALI nr.183 del 11/04/2024

ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA

| | | | | | |
|----------------------------|---|--|-------------------------|-----------------|----------------|
| ESERCIZIO: 2024 | <i>Impegno di spesa</i> | 2024 297/0 | Data: 23/04/2024 | Importo: | 3.500,00 |
| Oggetto: | L.R. n. 27/83 Provvidenze a favore dei talassemici, emofilici ed emolinfopatici maligni. Impegno di spesa TALA01, TALA02,TALA03 | | | | |
| Capitolo: | 2024 683501 | LEGGI DI SETTORE. CONTRIBUTO RAS. SERV.SOCIALI | | | |
| Codice bilancio: | 12.02.1.0104 | | | SIOPE: | 1.04.02.02.999 |
| Piano dei conti f.: | 1.04.02.02.999 Altri assegni e sussidi assistenziali | | | | |
| Beneficiario: | 0102511 - TALA 03 | | | | |

ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA

| | | | | | |
|----------------------------|---|--|-------------------------|-----------------|----------------|
| ESERCIZIO: 2024 | <i>Impegno di spesa</i> | 2024 295/0 | Data: 23/04/2024 | Importo: | 3.500,00 |
| Oggetto: | L.R. n. 27/83 Provvidenze a favore dei talassemici, emofilici ed emolinfopatici maligni. Impegno di spesa TALA01, TALA02,TALA03 | | | | |
| Capitolo: | 2024 683501 | LEGGI DI SETTORE. CONTRIBUTO RAS. SERV.SOCIALI | | | |
| Codice bilancio: | 12.02.1.0104 | | | SIOPE: | 1.04.02.02.999 |
| Piano dei conti f.: | 1.04.02.02.999 Altri assegni e sussidi assistenziali | | | | |
| Finanziato con : | LEGGI DI SETTORE. CONTRIBUTO RAS 3.500,00 € - | | | | |
| Beneficiario: | 0102509 - TALA 01 | | | | |



Proposta di determinazione AREA SERVIZI SOCIALI nr.183 del 11/04/2024

ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA

| | | | | |
|----------------------------|---|--|-------------------------|--------------------------|
| ESERCIZIO: 2024 | Impegno di spesa | 2024 296/0 | Data: 23/04/2024 | Importo: 3.500,00 |
| Oggetto: | L.R. n. 27/83 Provvidenze a favore dei talassemici, emofilici ed emolinfopatici maligni. Impegno di spesa TALA01, TALA02,TALA03 | | | |
| Capitolo: | 2024 683501 | LEGGI DI SETTORE. CONTRIBUTO RAS. SERV.SOCIALI | | |
| Codice bilancio: | 12.02.1.0104 | SIOPE: 1.04.02.02.999 | | |
| Piano dei conti f.: | 1.04.02.02.999 Altri assegni e sussidi assistenziali | | | |
| Beneficiario: | 0102510 - TALA 02 | | | |

.....

SEDINI li, 23/04/2024



Il Responsabile del Settore Finanziario
Ivan Antonio Diana