



## Estremi della Proposta

Proposta Nr. **2025 / 191**

Settore Proponente: **AREA SERVIZI SOCIALI**

Ufficio Proponente: **UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

Oggetto: **PROGRAMMA REGIONALE MI PRENDO CURA E INTEGRAZIONE SLA. ANNUALITÀ 2025. L.R. N. 17 DEL 22.11.2021, D.G.R. 48/46 DEL 10.12.2021, D.G. R. 12/17 DEL 07.04.2022, D.G.R. 10/28 DEL 16.03.2023. ACCERTAMENTO ENTRATE ANNO 2025.**

Nr. adozione settore:

Nr. adozione generale:

Data adozione:

## Visto Tecnico

Ufficio Proponente (UFFICIO SERVIZI SOCIALI)

In ordine alla regolarità tecnica e alla correttezza dell'azione amministrativa condotta come previsto dal comma 1 dell'art. 147 bis del D.Lgs. n. 267/2000, introdotto dal D.L. 174/2012 convertito in Legge 213/2012 si esprime parere FAVOREVOLE.

Sintesi parere: Visto Favorevole

Data 09/06/2025

Il Responsabile dell'Area  
DOTT.SSA LISETTA BIANCO

## Visto Contabile

UFFICIO RAGIONERIA

In ordine alla regolarità contabile della presente proposta, ai sensi dell'art. 151, comma 4, TUEL - D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000, si esprime parere FAVOREVOLE.

Sintesi parere: Visto Favorevole

Data 16/06/2025

Il Responsabile dell' Area Amministrativa Finanziaria

Firmata digitalmente

Dott.ssa Deborah Nativi