

Identificativo Atto **2016 030 0010 0001 4373** **31/10/2016**Tipo Atto **Ordini di Pagare ad I/C**Esercizio **2016** Ragioneria **730** Amministrazione **030**

Cap/Pg/Epr	N° Tit.	Beneficiario	Importo	Doc.Elettr.
3540 / 3 / 2016	196	SEBASTIANO MARIA DEL MONTE	451,97	NO

Totale numero titoli 1 **Totale importo camicia 451,97**

Documentazione

LETTERA INCARICO DI MISSIONE

Note

DOTT. DEL MONTE - LIQUIDAZIONE MISSIONE A ALGERI

Responsabile della firma

Nome **GILBERTO** Cognome **DIALUCE**Data firma **31/10/2016**