

Identificativo Atto **2016 030 0010 0001 4372** **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.Eletr.
3540 / 3 / 2016	195	SEBASTIANO MARIA DEL MONTE	332,97	NO

Totale numero titoli 1 **Totale importo camicia 332,97**

Documentazione

LETTERA INCARICO DI MISSIONE

Note

DOTT. DEL MONTE - LIQUIDAZIONE MISSIONE A PARIGI

Responsabile della firma

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