

Identificativo Atto **2016 030 0010 0001 4369** **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.
<b>3540 / 3 / 2016</b>	<b>192</b>	<b>WOLFGANG VITTORIO D'INNOCENZO</b>	<b>865,74</b>	<b>NO</b>

**Totale numero titoli 1** **Totale importo camicia 865,74**

Documentazione

**LETTERA INCARICO DI MISSIONE**

Note

**DOTT. D'INNOCENZO - LIQUIDAZIONE MISSIONE A PARIGI**

Responsabile della firma

Nome **GILBERTO** Cognome **DIALUCE**

Data firma **31/10/2016**