

DETERMINAZIONE N.
Data

OGGETTO: Affidamento servizio di sorveglianza sanitaria sui luoghi di lavoro per una visita medica del lavoro ed esami a n. 1 lavoratore per l'attuazione di percorsi di attivazione sociale sostenibile a supporto delle fasce deboli (P.A.S.S.) – CIG: BCBCE47508.

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA

IL SOTTOSCRITTO, IN QUALITÀ DI RESPONSABILE SERVIZI FINANZIARI, APPONE AL PRESENTE ATTO IL PROPRIO VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE CON ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA.

CIG	Settore	Anno	Imp / Sub	Codice	Voce	Cap.	Art.	Piano Fin.	Importo €
BCBCE47508	*	2026	197	01031	30	250	11	U.1.03.02.11.999	110,00

Settore	Anno	Num.	Codice	Risorsa	Cap.	Art.	Piano Fin.	Importo €

li, 21/08/2026

Il Responsabile del Servizio Finanziario

(atto sottoscritto digitalmente)