



COMUNE DI POZZONOVO

Provincia di Padova

Via Roma, n.29 – 35020 – Tel. 0429-773.222 – fax. 0429-773154

C.F. – P. I.V.A. 00651940280

PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE ED ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA

Allegato alla determinazione nr. 325 del 16/12/2025

AREA 2^ - FINANZIARIA

Oggetto: **AFFIDAMENTO DIRETTO EX ART. 50 COMMA 1 LETTERA B) DEL D.LGS. N. 36/2023 DI SERVIZIO DI SORVEGLIANZA MEDICA DEI DIPENDENTI COMUNALI - CIG B9A5321212.**

Elenco impegni/accertamenti

CIG	Settore	Ann o	Imp / Sub	Codice	Voce	Cap.	Art.	Piano Fin.	Importo €
	AREA FINANZIA RIA	2025	504	01021	140	1070	99	U.1.03.02. 18.001	175,00

Il Responsabile del Servizio Finanziario, a norma dell'art. 147-bis comma 1 e art.153, comma 5 del D.Lgs. 18/08/2000 nr. 267

APPONE

Il parere di regolarità contabile e l'attestazione di copertura finanziaria dell'impegno di spesa assunto con il presente provvedimento.

In assenza di conflitto di interessi di cui al combinato disposto degli articoli 6 bis della Legge 241/1990 e dell'art. 7 del DPR 62/2013.

Pozzonovo, li 17/12/2025

**IL RESPONSABILE
DEL SERVIZIO FINANZIARIO
CORNIANI Elisa**

Documento Firmato Digitalmente
ai sensi del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82
(Codice dell'amministrazione digitale)

