



# COMUNE DI CILAVEGNA

PROVINCIA DI PAVIA

**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA**

**DETERMINA N. 18 DEL 15/01/2026**

**OGGETTO:**

**LINEA MOBILE PER TELELASER - IMPEGNO DI SPESA.**

Settore	Anno	Imp.	Sub. Imp.	Interv.	Voce	Capitolo	Articolo	Importo €
SERVIZIO 1 "AMMINISTRAZIONE GENERALE"	2026	57	=	03011	1130	1270	6	80,52

Cilavegna, lì 19.01.2026

**Il Responsabile del Servizio  
“Economico Finanziario”  
Dott. Marco BAGNOLI  
(Firmato digitalmente)**