



CITTA' DI POTENZA

U.D. SERVIZI ALLA PERSONA

DETERMINAZIONE RCG N° 838/2024 DEL 18/04/2024

N° DetSet 183/2024 del 17/04/2024

Dirigente: GIUSEPPE ROMANIELLO

OGGETTO: Accertamento e impegno di spesa di euro 7.440,00, per erogazione del contributo economico a favore di soggetti talassemici e pazienti affetti da altre patologie del sangue, per i mesi di gennaio /febbraio 2024.

ATTESTAZIONE DI CONFORMITA'

Il Sottoscritto _____
in qualità di _____

attesta che la presente copia cartacea della Determinazione Dirigenziale N° RCG 838/2024, composta da n°..... facciate, è conforme al documento informatico originale firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs N° 82/2005.

Potenza, _____

Firma e Timbro dell'Ufficio

N.B. Da compilare a cura del Soggetto Autorizzato