



CITTA' DI POTENZA

U.D. SERVIZI ISTITUZIONALI

DETERMINAZIONE RCG N° 911/2024 DEL 26/04/2024

N° DetSet 143/2024 del 26/04/2024

Dirigente: CLAUDIO ANTONIO MAURO

**OGGETTO: IMPEGNO DI SPESA PER RIMBORSO ONERI CONCESSORI VERSATI E
REIMMISSIONE LOCULO CIMITERIALE**

ATTESTAZIONE DI CONFORMITA'

Il Sottoscritto _____
in qualità di _____

attesta che la presente copia cartacea della Determinazione Dirigenziale N° RCG 911/2024, 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