

RICHIESTA AGGIUNTIVA SU PROGRAMMA PREESISTENTE	SI	NO
--	----	----

Codici di COSTO di Contabilità Generale0Mesi Stimati di Competenza^(a)

gen	feb	mar	apr	mag	giu	lug	ago	set	ott	nov	dic
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Annotazioni

Il Direttore del Centro di Spesa

(timbro e firma)

UFFICIO CONTROLLO DEI COSTI

☐ conforme