

Foglio in allegato della spesa per la Delibera n. _____ del _____

A cura del proponente con piano conto Aziendale ASL

Esercizio **2022** prenotazione n. **88 SUB I-I I** spesa prevista nel budget

☒ **SI**

☐ **NO**

conto	assegnato	utilizzato	imp. presente richiesta	importo residuo
56801 680003	€ 13.877,50	-€ 9.912,50	-€ 3.965,00	€ -
				-
				-
				-

Firma del proponente _____

data _____