



CITTA' DI CASARANO
 Provincia di Lecce
 C.A.P. 73042

SF.107
 05 FEB. 2010

SETTORE: SOCIO- ASSISTENZIALI
SERVIZI: SOCIALI

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

OGGETTO : concessione contrassegno speciale per disabili

| DATI FINANZIARI | | |
|--------------------|----------------------|---|
| Anno rif. _____ | | Importo _____ |
| Titolo _____ | Stanziamiento _____ | |
| Funzione _____ | Totale impegni _____ | |
| Servizio _____ | Disponibilità _____ | |
| Intervento _____ | | Il Responsabile Dott.ssa Antonella Ferraro |
| Capitolo _____ | | |
| Fattore Prod _____ | | |

Nr. 06 REG. Servizi Sociali

Data Provv 1°/2/2010

Acquisito al nr. 219 del Registro Generale dell'Anno 23 FEB 2010

Servizi Finanziari e Contabili

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della spesa di cui al presente atto per la quale è stato prenotato/assunto impegno sul bilancio del corrente esercizio.

Data 5-2-10

Il Responsabile dei Servizi Finanziari

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il Segretario Generale attesa che copia del presente provvedimento è stata pubblicata all'Albo Pretorio il giorno

23 FEB 2010

e per 15 gg. Consecutivi.

Casarano, li _____

IL MESSO COMUNALE

IL SEGRETARIO GENERALE