

Protocollo n. _____

*Mandato n.*_____ *del* _____



4° SETTORE
SERVIZI ASSISTENZIALI – SPORT – TURISMO –
SPETTACOLO – CULTURA – P.I.

IL CAPO SETTORE

Che con propria determinazione n.48 del 29/06/2015 è stata impegnata la somma complessiva di € 306,00 per diritti sanitari refezione scolastica anno 2015/16 scuola dell’infanzia ex materna, scuola primaria ex elementare e scuola secondaria di 1° ex media.

Ritenuto di dover pagare i diritti sanitari per la vidimazione delle tabelle dietetiche .

Ritenuto di dover effettuare la liquidazione.

DISPONE

1. Di liquidare la somma di € 300,00 mediante versamento sul n. C.C. 81504789 intestato A. S. P. di Enna Servizio di Tesoreria causale: “Servizio igiene alimenti e nutrizione, diritti sanitari per vidimazione tabelle dietetiche scuola dell’infanzia ex materna, scuola primaria ex elementare e scuola secondaria di 1° ex media refezione scolastica anno 2015/16.” ed € 6,00 per ENPAM impegnata con determina n.48 /15 alla funzione 1.04.05.03 Cap.653.1 del bilancio 2015 imp. 188/2015 cod. SIOPE n.1334
2. Il responsabile del servizio è pregato di restituire unitamente alla citata documentazione, copia della presente con l’indicazione degli estremi dell’atto di pagamento.

F.TO L’ISTRUTTORE
INS. RICCOBENE MARIA CONCETTA

F.TO IL CAPO SETTORE
DOTT.SSA CALI’ MARIA CALOGERA