LOGO COMUNE/ENTE CAPOFILA DISTRETTO SOCIOSANITARIO

REGIONE LAZIO

Allegato A Comune/Ente capofila distretto socio-sanitario beneficiario-Asl realizzatore. Provvidenze economiche disagiati psichici 2021

COMUNE/ENTE CAPOFILA			
DISTRETTO SOCIOSANITARIO			
REFERENTE DELLA COMPILAZIONE	NOMINATIVO	MAIL	TELEFONO

***Il rendiconto fa riferimento alle spese del distretto sociosanitario nei confronti della ASL per il rimborso relativo all'erogazione delle provvidenze economiche agli utenti tra il 1 gennaio e il 31 dicembre 2021**

	NUMERO DETERMINAZIONE DI IMPEGNO	DATA DETERMINAZIONE DI IMPEGNO	NUMERO IMPEGNO/ANNO	AMMONTARE IMPEGNO	NUMERO PROVVEDIMENTO DI LIQUIDAZIONE	DATA DETERMINAZIONE DI LIQUIDAZIONE	NUMERO MANDATO DI PAGAMENTO	DATA MANDATO DI PAGAMENTO	IMPORTO MANDATO DI PAGAMENTO	NUMERO QUIETANZA DI PAGAMENTO	DATA QUIETANZA DI PAGAMENTO	ASL CREDITORE
Rendiconto spese 2021												
	TOTALE											