



## **Giunta Regionale della Campania**

### **Decreto**

**Dipartimento:**

**GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA**

<b>N°</b>	<b>Del</b>	<b>Dipart.</b>	<b>Direzione G.</b>	<b>Unità O.D.</b>
61	04/12/2017	50	7	7

**Oggetto:**

Rimborso spese di missione a favore del personale della UOD 50.07.07  
Cap.1215 EF 2017

#### **Dichiarazione di conformità della copia cartacea:**

Il presente documento, ai sensi del T.U. dpr 445/2000 e successive modificazioni è copia conforme cartacea del provvedimento originale in formato elettronico, firmato elettronicamente, conservato in banca dati della Regione Campania.

**Estremi elettronici del documento:**

Documento Primario : 178E5780B0B1B86CA22960841A1870FA0713D66E

Allegato nr. 1 : 038F7FA1E54533026D172DFBAC10A5CE434B953A

Allegato nr. 2 : 14D225F610A7B5C1FD610BD8179B14D1D7BF5A7B

Frontespizio Allegato : AE6749E589EA5BEDB95C2E6DBC272BDEB47D171B