



## **Giunta Regionale della Campania**

### **Decreto**

**Dipartimento:**

**GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA**

<i>N°</i>	<i>Del</i>	<i>Dipart.</i>	<i>Direzione G.</i>	<i>Unità O.D.</i>
20	05/12/2017	50	7	92

**Oggetto:**

Rimborso spese Settembre Ottobre 2017 per incarico di collaborazione a titolo gratuito, DRD n. 8 del 12.06.2017 Esercizio Finanziario 2017 Cap. 3597

#### **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 : 0362FF63A1B585369FD4D46A61B567A1E25A7AA2

Allegato nr. 1 : 05869F72EC5E7A0F520B64742B75DAFDDB7B2E6E

Allegato nr. 2 : 892F657158486CC1ECCB854619359F79FFA6E661

Frontespizio Allegato : 3CC30A3BEFC45C92709BEF3C5800D72353148D10

