



**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>
5	30/10/2017	50	7	92

**Oggetto:**

rimborso spese Giugno Luglio e Agosto 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 : 77940639141DC76A8962B8A5E43D80DF01A54F66

Allegato nr. 1 : 3D4B8FE000A5D3B9695F0263E30E99688F1F634D

Allegato nr. 2 : 30A13A12A4E9BB8D763BA9C59DE42C22CD6CCF1B

Frontespizio Allegato : 437235A2F211C145CAF3088E304671F07F177D0F