Stampa Intero Modello in data : 1/6/2016

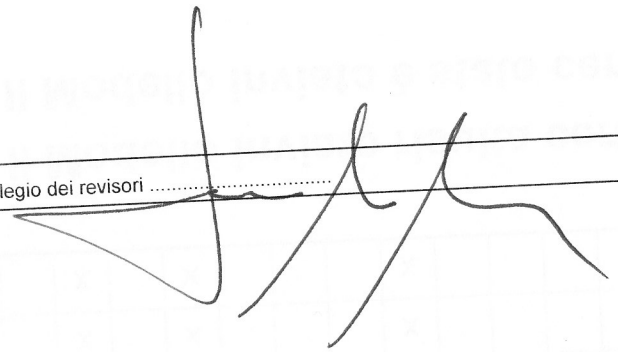
Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE	Anno : 2015
Tipo Istituzione : UNITA' SANITARIE LOCALI	Contratto : SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
Istituzione : 10509 - ASL FG	
Unità Organizzativa : PRESIDIO OSPEDALIERO TERESA MASSELLI	

	T1	T1a	T1b	T1c	T1cbis	T1d	T1e	T1f	T1g	T2	T2a	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	T13	T14	T15	S1	S1A	S2	Tab. Ric.
Tenute		X	X	X				X																	X			
Dichiarate		X		X				X																	X			
Inviate		X		X				X																	X			

Il Modello inviato risulta certificato in data : 01/06/2016

Il Modello inviato è stato certificato la prima volta in data : 01/06/2016

Firma del Responsabile del procedimento amministrativo di cui alla L. n. 241/90 Eugenia Maria

Si attesta la conformità dei dati con le scritture amministrative e contabili. In merito alle incongruenze evidenziate dal sistema SICO si confermano le giustificazioni addotte dall'Ente - Il Presidente del Collegio dei revisori dei conti.

Firma del Presidente del collegio dei revisori .....