

**COMUNE DI ANZOLA DELL'EMILIA**

**PROVINCIA DI BOLOGNA**

***DETERMINAZIONE***

*AREA SERVIZI ALLA PERSONA*

*SERVIZIO INTERVENTI SOCIO/ASSISTENZIALI*

Numero: **319** del **02/09/2015**

---

**OGGETTO**

**IMPEGNO DI SPESA PER EROGAZIONE CONTRIBUTO A FAVORE NUCLEO FAMILIARE  
SIG.RA G.G.**

---

**REGOLARITÀ CONTABILE E ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA**

Visto l'art. 151 - comma 4 - del Decreto Legislativo 18/08/2000 n. 267, si rilascia il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria

**ANZOLA DELL'EMILIA, Lì 04/09/2015**

**IL RESPONSABILE DEL  
SERVIZIO FINANZIARIO**

*BARBIERI CLAUDIA*