



COMUNE DI LEI

Provincia di Nuoro

Piazza Kennedy 1 - 08010 LEI (NU) – C.F. 00154860910 – C.C.P. 12049086

☎ 0785 40805 – Fax 40703

AREA Finanziaria

DETERMINAZIONE n. 19 del 31-12-2025

Oggetto:	Impegno di spesa per il rimborso delle indennità di missione al personale dipendente per l'anno 2025.
-----------------	--

CIG:	
-------------	--

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA

Si esprime parere di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria **favorevole**, ai sensi dell'articolo 153, comma 5, del vigente D. Lgs. 267/2000.

Con l'attestazione della copertura finanziaria il presente provvedimento è esecutivo ai sensi dell'articolo 151, comma 4, del vigente D. Lgs. 267/2000.

Lei, lì 31-12-2025

Il Responsabile del Servizio Finanziario
Rag. Daniela Pianti

Documento prodotto in originale informatico e firmato digitalmente ai sensi dell'art. 20 del "Codice dell'amministrazione digitale" (D.Lgs 82/2005)