

Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE		Anno : 2004
Tipo Istituzione : COMUNI		
Istituzione : GERMIGNAGA		
Contratto : REGIONI E AUT.LOC. (CCNL NAZ.)		

	T1	T1e	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	T13	T14	T15	S1	S2
Tenute all'invio	X		X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X
Dichiarate	X		X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X
Inviare	X		X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X

Il Modello inviato risulta certificato in data : 16/02/2009

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

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	
--	--