



Giunta Regionale della Campania

ALLEGATO BENEFICIARI

DIPARTIMENTO

Dipartimento della Salute e delle Risorse Naturali

CAPO DIPARTIMENTO

Dott.ssa Salerno Maria (Interim)

DIRETTORE GENERALE

Dr. Palmieri Michele

DIRIGENTE UOD

Dr.ssa Pollinaro Adelaide

RESP. DI PROCEDIMENTO/MISURA

DIPART.	52	DIR.GEN.	5
---------	----	----------	---

OGGETTO

Decreto di liquidazione del I acconto ex procedimento DD 13/2011 al Comune di Castel San Lorenzo (SA).



Giunta Regionale della Campania

Nominativo	C.F./ P.Iva	Codice MONIT	Indirizzo	Comune	LORDO	RITENUTA
COMUNE DI CASTEL SAN LORENZO (SA)	00785180654		-	-	41.725,91	,00

TOTALI	41.725,91	,00
---------------	------------------	------------

Nominativo	Modalità di Pagamento	Esercizio e Capitolo di Spesa	
COMUNE DI CASTEL SAN LORENZO (SA)	<i>Girofondo - Conto Tesoreria : 0304767, Spec. di pag. : al Comune di Castel San Lorenzo (SA) presso la Tesoreria provinciale dello Stato, Codice Tesoreria 424 - Codice Conto di tesoreria 0304767</i>	2016	1668

Dr.ssa Adelaide Pollinaro