



*Giunta Regionale della Campania*

**ALLEGATO BENEFICIARI**

DIPARTIMENTO

**Dipartimento delle Risorse Finanziarie,Umane e Strumentali**

CAPO DIPARTIMENTO

**Dr. Varriale**

DIRETTORE GENERALE

**Dr. Gargiulo Paolo**

DIRIGENTE UOD

\_\_\_\_\_

RESP. DI PROCEDIMENTO/MISURA

\_\_\_\_\_

DIPART.	55	DIR.GEN.	81
---------	----	----------	----

**OGGETTO**

**Proroga soc:IGEAMED srl - periodo 01/06/2014 - 30/10/2014**



*Giunta Regionale della Campania*

<b>Nominativo</b>	<b>C.F./ P.Iva</b>	<b>Codice MONIT</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Comune</b>	<b>LORDO</b>	<b>RITENUTA</b>
IGEAMED SRL	05111821004		VIA FRANCESCO BENAGLIA	ROMA	68.750,00	,00

<b>TOTALI</b>	<b>68.750,00</b>	<b>,00</b>
---------------	------------------	------------

<b>Nominativo</b>	<b>Modalità di Pagamento</b>	<b>Esercizio e Capitolo di Spesa</b>	
IGEAMED SRL	<i>CC Bancario, IBAN : IT40F0605503207000000006745</i>	<b>2014</b>	<b>226</b>

Il Responsabile