	NATURA PROVVEDIMENTO	NUM.	DATA	OGGETTO	ESTRATTO
1	**Determinazione Dirigenziale di liquidazione**	**104**	**02/02/82017**	Liquidazione "Contributo spese relative al trasporto con mezzo proprio dei PH presso centri di cura e riabilitazione". Ottobre - Dicembre 2016. accredito In contanti.	Liquidazione per contributo spese ai PH in centri di riabilitazione e cure. Periodo Ottobre – dicembre 2016
2	**Determinazione Dirigenziale di liquidazione**	**105**	**02/02/2017**	Liquidazione "Contributo spese relative al trasporto con mezzo proprio dei PH presso centri di cura e riabilitazione". Ottobre - Dicembre 2016. accredito In C/C.	Liquidazione per contributo spese ai PH in centri di riabilitazione e cure. Periodo Ottobre – dicembre 2016