



AUTOCERTIFICAZIONE DEL CONTO CORRENTE DEDICATO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
Codice fiscale _____ numero telefonico _____ e-mail _____

Chiede che

**IL CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM PER IL SOSTEGNO AL
RUOLO DI CURA E DI ASSISTENZA- BONUS CAREGIVER (Fondo anno 2021)**
venga accreditato sul Codice IBAN :

Intestato al Sig. _____ Codice Fiscale _____

Il richiedente



Oggetto: Comunicazione di registrazione impegno ai sensi dell' Art. 183 D.lgs n. 267/2000

Si comunica che con provvedimento: Dirigente - Insalaco A. nr. 3016 del 21/11/2023

E' stato assunto l'impegno di spesa: numero **14714** del: **22/11/2023** sul bilancio **2023**

Relativo a: **Fondo per il sostegno Caregiver familiare - FNA STATO annualità 2021 - approvazione avviso pubblico**

Fornitore:

CIG/CUP:

Capitolo: 10596 TRASFERIMENTI A SOSTEGNO CAREGIVER FAMILIARE VEDI E 29009

Classificazione di bilancio: 1204104

Piano dei conti finanziario: U.1.04.02.02.999

Per l'importo totale di Euro: **53.676,15** comprensivi di I.V.A. e di qualsiasi altro onere.

AGRIGENTO, 22/11/2023
