



**COMUNE DI CASTELLANA SICULA**  
**CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO**



P.zza Avv. P. Miserendino snc - 90020 - tel. 0921558232 - fax 0921.762007  
PEC: - E-mail:  
sito web: [www.comune.castellana-sicula.pa.it](http://www.comune.castellana-sicula.pa.it)

**TITOLO**  
**SERVIZIO**

**N.**

**Data 25/02/2013**

**Oggetto:**

**Castellana Sicula, lì, 25.02.2013**

**Il Responsabile del Servizio**

Visto di regolarità contabile che attesta la copertura finanziaria ai sensi dell'art. 55, comma 5, della legge n° 142/90 come modificato dalla legge 127/97.

**Addì,** \_\_\_\_\_

**Il Responsabile del Servizio Economico-Finanziario**

Capitolo n° _____	<input type="checkbox"/> Prenotazione	<input type="checkbox"/> Impegno n° _____	€ _____
Capitolo n° _____	<input type="checkbox"/> Prenotazione	<input type="checkbox"/> Impegno n° _____	€ _____