



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORATO \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

Alla Ragioneria Regionale

SEDE

Oggetto: Ente attuatore \_\_\_\_\_ lavori di \_\_\_\_\_

L.R. 7 agosto 2007 n. 5, art. 6, comma 15, come modificato dalla L.R. 14 maggio 2009, n. 1, art. 1, comma 37.- **Autorizzazione del Direttore del Servizio titolare del centro di spesa**

Importo del finanziamento: € \_\_\_\_\_;

UPB \_\_\_\_\_ CAPITOLO SC \_\_\_\_\_ IMPEGNO N. \_\_\_\_\_ ES. \_\_\_\_\_

Il Direttore del Servizio \_\_\_\_\_ nominato con Decreto Assessore AA.GG. Personale e Riforma della Regione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, sulla base della allegata dichiarazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ presentata dal legale rappresentate dell'Ente in oggetto, vista la domanda dell'ulteriore acconto pari ad € \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il pagamento della somma di Euro \_\_\_\_\_, quale \_ acconto pari al \_\_\_\_% del finanziamento assentito, a favore del \_\_\_\_\_ (cod. fornitore \_\_\_\_\_), a valere sull'impegno assunto con Determinazione del Direttore del Servizio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, sul capitolo SC \_\_\_\_\_ (cod. bil.\_\_\_\_ cod. gest.\_\_\_\_) CdR \_\_\_\_\_ secondo le seguenti modalità di pagamento

Data:

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO**