

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|------|
| 11 | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |
| 12 | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |
| 13 | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |
| 14 | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |
| 15 | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |
| 16 | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |
| 17 | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |
| 18 | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |
| 19 | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |
| 20 | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |
| 21 | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |
| 22 | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |
| 23 | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |
| 24 | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |
| 25 | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |
| 26 | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |
| 27 | | | | | | | | | | | 0 | | 0 |
| TOTALE | | | | | | | | | | | | 99,62 | 0,00 |

Il sottoscritto Dirigente Dr.ssa Natalia D'Esposito , dopo aver effettuato una accurata e completa ricognizione, dichiara che non sussistono, alla data di sottoscrizione della presente, presso il Servizio assegnatogli, ulteriori debiti fuori bilancio oltre a quelli sopra indicati di cui propone il riconoscimento della legittimità.

Il Dirigente
Dr.ssa Natalia D'Esposito

Sottoscritta digitalmente da :

Il Dirigente del Servizio di Integrazione e Nuove Cittadinanze
Il Dirigente del Servizio GESTIONE BILANCIO

Dr.ssa Natalia
D'Esposito
dott.ssa R.Rossi

Le firme, in formato digitale, sono state apposte sull'originale del presente atto ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs. 7/3/2005, n. 82 e s.m.i. (CAD). Il presente atto è conservato in originale negli archivi informatici del Comune di Napoli, ai sensi dell'art.22 del D.Lgs. 82/2005.