

COMUNE DI MALTIGNANO

VARIAZIONE NUMERO 3 DEL 24-05-2018 (Dettaglio dei capitoli – con l'indicazione del responsabile)

Descrizione

VARIAZIONE IN VIA D'URGENZA, N. 1 AL BILANCIO DI PREVISIONE 2018/2020. (ART. 175 COMMA 4 DEL TUEL)

ATTO n. **58** Tipo **1 Giunta Munic** del **24-05-2018**

Tipo Variazione **0**

E/U	Capitolo	Art.	Descrizione	Cod. Bilancio	Anno	Iniziale	Stanziamiento	ENTRATE	USCITE	Assestato
			Responsabile del centro di incasso/spesa							
U	109	0	QUOTA SPESA A CARICO DEL COMUNE PER ELEZIONI	01.02-1.03.01.02.010	2018	1.000,00	1.000,00		-655,74	344,26
			DR.SSA PAOLA D'EMIDIO RESP. AREA AMM.VA		2019	1.000,00	1.000,00			1.000,00
					2020	1.000,00	1.000,00			1.000,00
					Cassa	1.000,00	1.000,00		-655,74	344,26
U	109	2	SPESE PER ACQUISTO MATERIALE PER CONSULTAZIONI ELETTORALI	01.07-1.03.01.02.010	2018	0,00	0,00		655,74	655,74
			DR.SSA PAOLA D'EMIDIO RESP. AREA AMM.VA		2019	0,00	0,00			0,00
					2020	0,00	0,00			0,00
					Cassa	0,00	0,00		655,74	655,74
U	119	3	SPESE PER ASSISTENZA SOFTWARE ETC. UFF. ANAGRAFE	01.07-1.03.02.19.001	2018	6.150,00	6.150,00		834,00	6.984,00
			DR.SSA PAOLA D'EMIDIO RESP. AREA AMM.VA		2019	6.150,00	6.150,00			6.150,00
					2020	6.150,00	6.150,00			6.150,00
					Cassa	6.150,00	6.150,00		834,00	6.984,00
U	142	0	NOMINA DPO E NUOVI ADEMPIMENTI CONNESSI ALL'ENTRATA IN VIGORE DEL GDPR (REGOLAMENTO GENERALE UE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)	01.02-1.03.02.16.999	2018	0,00	0,00		1.300,00	1.300,00
			DR.SSA PAOLA D'EMIDIO RESP. AREA AMM.VA		2019	0,00	0,00		1.300,00	1.300,00
					2020	0,00	0,00		1.300,00	1.300,00
					Cassa	0,00	0,00		1.300,00	1.300,00
U	244	0	SPESE DI FUNZ. PER ANAGRAFE E STATO CIVILE	01.07-1.03.01.02.001	2018	800,00	800,00		300,00	1.100,00
			DR.SSA PAOLA D'EMIDIO RESP. AREA AMM.VA		2019	800,00	800,00			800,00
					2020	800,00	800,00			800,00
					Cassa	1.205,40	1.205,40		300,00	1.505,40
U	1893	0	COFINANZIAMENTO ONERI TRASPORTO PUBBLICO AGEVOLATO. CONTRIBUTO ALLA REGIONE	12.05-1.04.01.02.001	2018	0,00	0,00		50,00	50,00
			DR.SSA PAOLA D'EMIDIO RESP. AREA AMM.VA		2019	0,00	0,00			0,00
					2020	0,00	0,00			0,00
					Cassa	66,95	66,95		50,00	116,95
U	1896	3	SPESE PER SOGGIORNO ESTIVO BAMBINI AL MARE E MONTAGNA	12.01-1.03.02.15.999	2018	4.100,00	4.100,00		1.250,00	5.350,00
					2019	4.100,00	4.100,00			4.100,00
					2020	4.100,00	4.100,00			4.100,00

COMUNE DI MALTIGNANO

VARIAZIONE NUMERO 3 DEL 24-05-2018 (Dettaglio dei capitoli – con l'indicazione del responsabile)

Descrizione

VARIAZIONE IN VIA D'URGENZA, N. 1 AL BILANCIO DI PREVISIONE 2018/2020. (ART. 175 COMMA 4 DEL TUEL)

ATTO n. **58** Tipo **1** Giunta Munic del **24-05-2018**

Tipo Variazione **0**

E/U	Capitolo	Art.	Descrizione	Cod. Bilancio	Anno	Iniziale	Stanziamiento	ENTRATE	USCITE	Assestato
			Responsabile del capitolo							
			Responsabile del centro di incasso/spesa							
			DR.SSA PAOLA D'EMIDIO RESP. AREA AMM.VA		Cassa	4.133,52	4.133,52		1.250,00	5.383,52
U	1945	0	CONTRIBUTI PER EMARGINATI (REGIONE MARCHE CAP.152 E)	12.02-1.04.02.02.999	2018	10.900,00	10.900,00		-7.932,00	2.968,00
			DR.SSA PAOLA D'EMIDIO RESP. AREA AMM.VA		2019	10.900,00	10.900,00		-10.900,00	0,00
			DR.SSA PAOLA D'EMIDIO RESP. AREA AMM.VA		2020	10.900,00	10.900,00		-10.900,00	0,00
			DR.SSA PAOLA D'EMIDIO RESP. AREA AMM.VA		Cassa	13.138,00	13.138,00		-7.932,00	5.206,00
U	1945	1	CONTRIBUTI PER ASSISTENZA HANDICAPPATI A CARICO DEL BILANCIO COMUNALE	12.02-1.04.02.02.999	2018	5.322,00	5.322,00		-4.580,00	742,00
			DR.SSA PAOLA D'EMIDIO RESP. AREA AMM.VA		2019	5.322,00	5.322,00		-5.322,00	0,00
			DR.SSA PAOLA D'EMIDIO RESP. AREA AMM.VA		2020	5.322,00	5.322,00		-5.322,00	0,00
			DR.SSA PAOLA D'EMIDIO RESP. AREA AMM.VA		Cassa	5.690,00	5.690,00		-4.580,00	1.110,00
U	1947	0	TIROCINI FORMATIVI SOCIALI	12.02-1.01.01.01.008	2018	0,00	0,00		8.460,00	8.460,00
			DR.SSA PAOLA D'EMIDIO RESP. AREA AMM.VA		2019	0,00	0,00		14.922,00	14.922,00
			DR.SSA PAOLA D'EMIDIO RESP. AREA AMM.VA		2020	0,00	0,00		14.922,00	14.922,00
			DR.SSA PAOLA D'EMIDIO RESP. AREA AMM.VA		Cassa	0,00	0,00		8.460,00	8.460,00
E	152	0	CONTRIBUTI REGIONALI L.R.18/82 (CAP.1945 U)	2.01.01.02.001	2018	10.900,00	10.900,00	-318,00		10.582,00
			DR.SSA PAOLA D'EMIDIO RESP. AREA AMM.VA		2019	10.900,00	10.900,00			10.900,00
			DR.SSA PAOLA D'EMIDIO RESP. AREA AMM.VA		2020	10.900,00	10.900,00			10.900,00
			DR.SSA PAOLA D'EMIDIO RESP. AREA AMM.VA		Cassa	20.224,00	20.224,00	-318,00		19.906,00

COMUNE DI MALTIGNANO

VARIAZIONE NUMERO 3 DEL 24-05-2018 (Dettaglio dei capitoli – con l'indicazione del responsabile)

Descrizione

VARIAZIONE IN VIA D'URGENZA, N. 1 AL BILANCIO DI PREVISIONE 2018/2020. (ART. 175 COMMA 4 DEL TUEL)

ATTO n. 58 Tipo 1 Giunta Munic del 24-05-2018

Tipo Variazione 0

E/U	Capitolo	Art.	Descrizione	Cod. Bilancio	Anno	Iniziale	Stanziamiento	ENTRATE	USCITE	Assestato
	Responsabile del capitolo		Responsabile del centro di incasso/spesa							

		Anno	ENTRATE	USCITE	Differenza
SALDI		2018	-318,00	-318,00	0,00
		2019	0,00	0,00	0,00
		2020	0,00	0,00	0,00
		Cassa	-318,00	-318,00	0,00