											Allegato "A"
Num.Docum.	**Data**	**Num.prot.**	**Anno**	**Descrizione Beneficiario**	**Importo €**	**Imputazione della spesa**					
						Determinazione di impegno	**Impegno di spesa**	**Ex-Cap di spesa**		**SMART CIG**	**DURC**
8719101170	02/04/2019	1550	2019	POSTE ITALIANE	59,99	10 del 27.02.2019	196 del 31/10/2018	1043 art. 5		Z6D275C65D	INPS_15335863 Data richiesta 27/02/2019 Scadenza validità 27/06/2019
6	10/04/2019	1742	2019	PAIDEIA	399,67	3 del 15.01.2018	03 del 15/01/2018	1043 art.9		ZA01B0FEE1	INPS_13881070 Data richiesta 22/01/2019 Scadenza validità 22/05/2019
8	10/04/2019	1734	2019	PAIDEIA	346,38	3 del 15.01.2018	03 del 15/01/2018	1043 art.9		ZA01B0FEE1	INPS_13881070 Data richiesta 22/01/2019 Scadenza validità 22/05/2019
AL05601590	27/03/2019	1465	2019	VODAFONE SPA	161,28	13 del 14.02.2018	23 del 14/02/2018	1044 art 2		ZA6224F13F	INAIL_15085972 Data richiesta 11/02/2019 Scadenza validità 11/06/2019