ALLEGATO N. 1 - RESIDUI DA ELIMINARE

DIPARTIMENTO REGIONALE……………………………………………. ALLEGATO AL DECRETO N………..DEL……………

Capitolo	DATI IMPEGNO					DATI LIQUIDAZIONE			Importo
	Anno	Numero	Tipo Provvedimento	Numero Provvedimento	Data Provvedimento	Tipo Provvedimento	Numero Provvedimento	Data Provvedimento	