



# COMUNE DI MACOMER

*Provincia di Nuoro*

C.so Umberto, I – Tel. 0785-790800 Fax 0785-790845 – Cod. Fiscale 83000270914 P. IVA 00209400910

## SETTORE FINANZIARIO

### PERSONALE

Det. Settore: 37 del 05-02-2026	DET. REG. GENERALE 107 DEL 05-02-2026
Resp. Procedimento:	

**Oggetto:** Impegno di spesa a favore della Cassa Forense - versamento contributi minimi obbligatori Sindaco pro tempore.

### Visto di Regolarità Contabile

Visto di regolarità contabile e si attesta la copertura finanziaria ai sensi e per gli effetti dell'art. 151 del Dlgs 267/2000

Macomer, 05-02-2026

<b>Impegno N. 124 del 05-02-2026</b> a Competenza CIG / Causa Escl. CIG:	
5° livello 01.01-1.03.02.01.002 Organi istituzionali dell'amministrazione - Rimborsi	
Capitolo 1001 / Articolo 5 ONERI RIFLESSI PER GLI AMMINISTRATORI	
Causale	Impegno di spesa a favore della Cassa Forense - versamento contributi minimi obbligatori Sindaco pro tempore.
Importo 2026	<b>Euro 3.145,00</b>
Beneficiario	12500 CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA E ASSISTENZA FORENSE

Il Responsabile del Servizio Finanziario  
Dott.ssa Cadoni Cristina

*Documento prodotto in originale informatico e firmato digitalmente ai sensi dell'art. 20 del "Codice dell'amministrazione digitale" (D.Leg.vo 82/2005)*