DATI SUI PAGAMENTI (art. 4 bis, 6.2. D.lgs 33/2013 e ss.mm.)				
DIPARTIMENTO	**TIPOLOGIA DI SPESA**	**BENEFICIARIO**	**IMPORTO**	**AMBITO TEMPORALE DI RIFERIMENTO**
DICA				

Lo scrivente Dipartimento nel corso del secondo trimestre 2026 non ha effettuato pagamenti.