

AREA METROPOLITANA DI MILANO

SPESE POSTALI MESE DI DICEMBRE 2017

| | | |
|---|----|--------|
| UFFICIO PRA RACCOMANDATE E ASSICURATE N° 27 | €. | 199,35 |
| POSTA PRIORITARIA N° 48 | €. | 73,30 |
| POSTA CELERE N° 00 | €. | 0,00 |

TOTALE €. 272,65

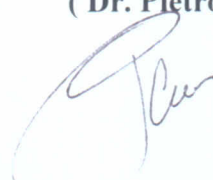
AREA METROPOLITANA DI MILANO

Preacquisizione n° 66.000.6951 del 28 DIC, 2017

impegno n°del.....

Visto per il pagamento

**IL DIRETTORE
(Dr. Pietro Masoni)**

X


AREA METROPOLITANA DI MILANO

SPESE POSTALI MESE DI NOVEMBRE 2017

| | | | |
|---------------------------------------|-------|----|--------|
| UFFICIO PRA RACCOMANDATE E ASSICURATE | N° 35 | €. | 259,75 |
| POSTA PRIORITARIA | N° 8 | €. | 53,80 |
| POSTA CELERE | N° 3 | €. | 29,70 |

T O T A L E €. 343,25

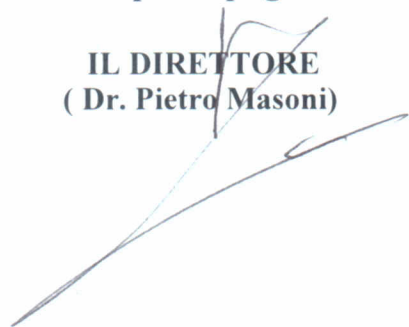
AREA METROPOLITANA DI MILANO

Preacquisizione n° 0600006459 del 30.11.17

impegno n° del

Visto per il pagamento

IL DIRETTORE
(Dr. Pietro Masoni)



AREA METROPOLITANA DI MILANO

SPESE POSTALI MESE DI OTTOBRE 2017

| | | |
|---|----|--------|
| UFFICIO PRA RACCOMANDATE E ASSICURATE N° 48 | €. | 355,25 |
| POSTA PRIORITARIA N° 41 | €. | 68,55 |
| POSTA CELERE N° 4 | €. | 39,60 |

T O T A L E €. 463,40

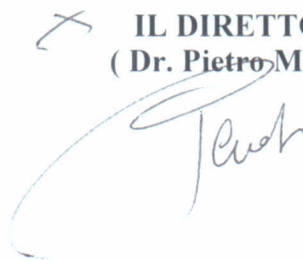
AREA METROPOLITANA DI MILANO

Preacquisizione n° 6600005570 del 27.10.17

impegno n° del

Visto per il pagamento

**IL DIRETTORE
(Dr. Pietro Masoni)**



AREA METROPOLITANA DI MILANO

SPESE POSTALI MESE DI SETTEMBRE 2017

| | | | | |
|---------------------------------------|----|----|-----------|---------------|
| UFFICIO PRA RACCOMANDATE E ASSICURATE | N° | 39 | €. | 297,70 |
| POSTA PRIORITARIA | N° | 40 | €. | 62,40 |
| POSTA CELERE | N° | | €. | 0 |
| TOTALE | | | €. | 360,10 |

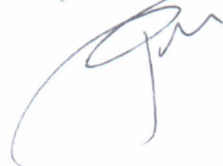
AREA METROPOLITANA DI MILANO

Preacquisizione n° 6600005002 del 29/9/2017

impegno n° del

Visto per il pagamento

X **IL DIRETTORE**
(Dr. Pietro Masoni)



AREA METROPOLITANA DI MILANO

SPESE POSTALI MESE DI AGOSTO 2017

| | | | |
|---------------------------------------|-------|----|--------|
| UFFICIO PRA RACCOMANDATE E ASSICURATE | N° 12 | €. | 123,50 |
| POSTA PRIORITARIA | N° 7 | €. | 45,00 |
| POSTA CELERE | N° | €. | 0 |

TOTALE €. 168,50

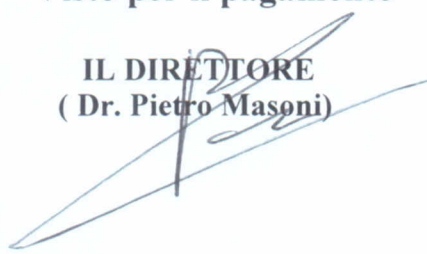
AREA METROPOLITANA DI MILANO

Preacquisizione n° 6600004441 del 31/8/2017

impegno n° del

Visto per il pagamento

IL DIRETTORE
(Dr. Pietro Masoni)



AREA METROPOLITANA DI MILANO

SPESE POSTALI MESE DI LUGLIO 2017

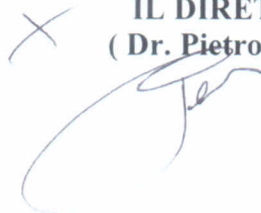
| | | | | |
|---------------------------------------|----|----|-----------|---------------|
| UFFICIO PRA RACCOMANDATE E ASSICURATE | N° | 16 | €. | 342,90 |
| POSTA PRIORITARIA | N° | 40 | €. | 76,15 |
| POSTA CELERE | N° | | €. | 0 |
| T O T A L E | | | €. | 419,05 |

AREA METROPOLITANA DI MILANO

Preacquisizione n° 660004060 del 31/7/17
impegno n° del

Visto per il pagamento

IL DIRETTORE
(Dr. Pietro Masoni)

X


AREA METROPOLITANA DI MILANO

SPESE POSTALI MESE DI GIUGNO 2017

| | | | | |
|---------------------------------------|----|----|----|--------|
| UFFICIO PRA RACCOMANDATE E ASSICURATE | N° | 56 | €. | 424,80 |
| POSTA PRIORITARIA | N° | 27 | €. | 53,55 |
| POSTA CELERE | N° | | €. | 0 |

TOTALE €. 478,35

AREA METROPOLITANA DI MILANO

Preacquisizione n° 660003532 del 30 GIU. 2017
impegno n°.....del.....

Visto per il pagamento

X

IL DIRETTORE
(Dr. Pietro Masoni)



AREA METROPOLITANA DI MILANO

SPESE POSTALI MESE DI MAGGIO 2017

| | | | |
|--|----|-----------|---------------|
| UFFICIO PRA RACCOMANDATE E ASSICURATE N° | 48 | €. | 364,80 |
| POSTA PRIORITARIA N° | | €. | 91,80 |
| POSTA CELERE N° 1 | | €. | 16,90 |
| TOTALE | | €. | 473,50 |

AREA METROPOLITANA DI MILANO

Preacquisizione n° 6600003021 del 31 MAG 2017
impegno n° del

Visto per il pagamento

IL DIRETTORE
(Dr. Pietro Masoni)



AREA METROPOLITANA DI MILANO

SPESE POSTALI MESE DI APRILE 2017

| | | | |
|--|----|----|--------|
| UFFICIO PRA RACCOMANDATE E ASSICURATE N° | 48 | €. | 362,45 |
| POSTA PRIORITARIA N° | 32 | €. | 38,85 |
| POSTA CELERE N° | | €. | |

T O T A L E €. **401,30**

AREA METROPOLITANA DI MILANO

Preacquisizione n° 66000034 del 28.4.17

impegno n° 7 del 7

Visto per il pagamento

IL DIRETTORE
(Dr. Pietro Masoni)





Automobile Club d'Italia

Ufficio Provinciale di

AREA METROPOLITANA DI MILANO
SPESE POSTALI MESE DI MARZO 2017

| | | | |
|--|----|----|--------|
| UFFICIO PRA RACCOMANDATE E ASSICURATE N° | 72 | €. | 516,80 |
| POSTA PRIORITARIA N° | 62 | €. | 93,05 |
| POSTA CELERE N° | 3 | €. | 38,70 |

T O T A L E €. **648,55**

AREA METROPOLITANA DI MILANO

Preacquisizione n° 66.0000.1822 del 31/03/2017

impegno n° del

Visto per il pagamento

IL DIRETTORE
(Dr. Pietro Masoni)



Automobile Club d'Italia

Ufficio Provinciale di

AREA METROPOLITANA DI MILANO

SPESE POSTALI MESE DI FEBBRAIO 2017

| | | | |
|--|----|-----------|---------------|
| UFFICIO PRA RACCOMANDATE E ASSICURATE N° | 65 | €. | 474,65 |
| POSTA PRIORITARIA N° | 53 | €. | 56,40 |
| POSTA CELERE N° | | €. | |
| T O T A L E | | €. | 531,05 |

AREA METROPOLITANA DI MILANO

Preacquisizione n° 6600001186 28 FEB, 2017 del.....
impegno n° 2 del.....

Visto per il pagamento

IL DIRETTORE
(Dr. Pietro Masoni)



Autómobile Club d'Italia

Ufficio Provinciale di

AREA METROPOLITANA DI MILANO
SPESE POSTALI MESE DI GENNAIO 2017

| | | | |
|--|----|---------------|------------------|
| UFFICIO PRA RACCOMANDATE E ASSICURATE N° | 50 | €. | 354,70 |
| POSTA PRIORITARIA N° | 60 | €. | 83,55 |
| POSTA CELERE N° | | €. | |
| | | TOTALE | €. 438,25 |

AREA METROPOLITANA DI MILANO

Preacquisizione n° 660000580 del 31 GEN. 2017

impegno n° == del ==

Visto per il pagamento

IL DIRETTORE
(Dr. Pietro Masoni)