**** **COMUNE DI SACROFANO**

**Città Metropolitana di Roma Capitale**

 *Largo B.Placidi 1 -00060 Sacrofano (RM) – tel. 06/90117016 Fax 06/9086143*

 ***SEGRETARIO COMUNALE***

**Prot. n. 1747 del 09/02/2018**

 **A tutti i Responsabili dei Servizi**

 **S E D E**

**OGGETTO: Controllo amministrativo successivo 4° trimestre 2017. Trasmissione verbali in**

 **data 12/01/2018 e 01/02/2018.**

 In allegato alla presente, vengono trasmessi i verbali in data 12/01/2018 e 01/02/2018 relativi alle operazioni di controllo successivo di cui all’oggetto.

Distinti saluti.

 **Il Segretario Comunale**

 **dr. Mario Russo**