**** **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**