



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

Classifica G/11/03 fasc.[FASCICOLO_NUMERO]/[FASCICOLO_ANNO].

Ferrara, 29/04/2016
vedi segnatrice .xml

DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA PUNTO EROGAZIONE DISTRETTO OVEST DIREZIONE
02 MAG 2016
Prot. n° 27711

Alla cortese attenzione di

**Oggetto: RICHIESTA EMISSIONE MANDATO DI PAGAMENTO - ART. 50 L.R.
22/80
LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO SPESE PER RIMBORSI VIAGGI DIALISI AGLI
ASSISTITI
-
MESE DI MARZO 2016 - DISTRETTO OVEST - AMBITO DI CENTO**

Ai sensi dell'art.50 della L.R. 29 Marzo n. 22 si chiede l'emissione di mandati di pagamento per :

Euro 5653,16 =
A favore di : 27 UTENTI (vedi elenchi allegati)

Si attesta che la spesa di cui sopra è da imputarsi al conto 810170072 del Bilancio 2016 - è regolare, rientra nei limiti del budget concordato e nulla osta alla liquidazione.

Cordiali saluti.

Il Dirigente
GRECO MICHELE
(lettera firmata digitalmente)

All.tab.n.ILS16_0144