



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

Classifica G/11/03 fasc.2/2016.  
PROT. 33635 del 27/05/2016  
Ferrara, 27/05/2016  
vedi segnatura .xml

Alla cortese attenzione di

c.a. Bragaglia Vanda

U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

**Oggetto:** rimborso dializzati

Con la presente si chiede l'emissione di n. 27 mandati di pagamento per un totale di € 3369,87 a fronte di rimborso chilometrico a utenti dializzati.

Codice Lista: ILS16\_0190

Cordiali saluti.

Il Dirigente  
GRECO MICHELE  
(lettera firmata digitalmente)