



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

UO SERVIZI AMMINISTRATIVI DISTRETTUALI

UO ECONOMICO FINANZIARIA

OGGETTO: rimborso per dializzati di Ferrara - invio n. 3/2017

Con la presente si chiede l'emissione di n. 15 mandati di pagamento per un totale di € 1759,44, a fronte di richieste di rimborso chilometrico da utenti dializzati residenti.

Codice Lista: ILS17_0400.

Si comunica che il costo di cui sopra dovrà essere contabilizzato nel C.E. 810170072 e al C.d.C. 300020.

Distinti saluti.

Firmato digitalmente da:

Michele Greco

Responsabile procedimento:
Ilenia Borghi