



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

Classifica G/11/03 fasc.6/2017.

PROT. 22986 del 12/04/2017

Ferrara, 11/04/2017

vedi segnatatura .xml

Alla cortese attenzione di

c.a. Bragaglia Vanda

U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

**Oggetto:** rimborso trasporto dializzati - rettifica a prot. 22491 del 10/04/2017

A parziale rettifica del prot. 22491 del 10/04/2017, con la presente si chiede l'emissione di n. 29 mandati di pagamento per un totale di 4172,66, a fronte di richieste di rimborso chilometrico effettuate da utenti dializzati residenti.

L'intero importo dovrà essere contabilizzato nel C.E. 810170072 e al C.d.C. 300020.

Codice Lista: ILS17\_0247

Cordiali saluti.

Il Dirigente  
GRECO MICHELE  
(lettera firmata digitalmente)