

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

FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ausl_fe
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0067512
DATA: 06/12/2018
OGGETTO: RICHIESTA EMISSIONE MANDATO DI PAG ART.50 L22/80 LIQ INDENNITA' E ASSEGNIIINFERMI NON ABBIANTI O NON ASSICURATI INPS DL286/98 ASSEGNO DI CURA E SOST

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Michele Greco

CLASSIFICAZIONI:

- [10-03]

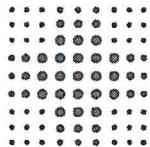
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0067512_2018_Lettera_firmata.pdf	Greco Michele	7B6F8B9640F1565E83B412B8D0362328D 3731E63B1D2E6C1285590CC179785C7



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



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

UO SERVIZI AMMINISTRATIVI DISTRETTUALI

UO ECONOMICO FINANZIARIA

OGGETTO: RICHIESTA EMISSIONE MANDATO DI PAG ART.50 L22/80 LIQ INDENNITA' E ASSEGNIIINFERMI NON ABBIENTI O NON ASSICURATI INPS DL286/98 ASSEGNO DI CURA E SOST

Ai sensi dell'art. 50 LR 29/03 si chiede l'emissione di mandato di pagamento di Euro 536.04 (luglio-dicembre 2018) a favore della Sig.ra Kabahenda Rose residente a Ferrara in Via del Mulinetto 177 int 1 Cassa Risparmio Bologna Corso Porta Reno 44 C/C iban IT77F063851300910000004536 a titolo di indennità di cui all'oggetto.

Si attesta che la spesa di cui sopra da imputarsi al Centro di Costo 4mb270 è regolare e nei limiti di budget concordato e nulla osta alla liquidazione, mentre il Conto Economico è il n. 810170072 e fp n. 81000189.

Firmato digitalmente da:

Michele Greco

Responsabile procedimento:
Michele Greco

Donatella Domenichini
UO SERVIZI AMMINISTRATIVI DISTRETTUALI

Azienda U.S.L. di Ferrara
Via Cassoli, 30 - 44100 FERRARA
Tel 0532/235111
www.ausl.fe.it
Partita IVA 01295960387