



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

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

Ferrara, 30/09/2015
vedi segnatura .xml



Alla cortese attenzione di
Ufficio Bilancio e
Programmazione Finanziaria

**OGGETTO: Richiesta emissione mandato di pagamento – art. 50
L.R. 22/80 Liquidazione e pagamento spese per rimborsi viaggi
dialisi agli Assistiti – mese di Agosto 2015- Distretto Ovest –
Ambito Cento**

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

Euro 6445,68 =
A favore di : **n° 26 UTENTI (vedi elenchi allegati)**

Si attesta che la spesa di cui sopra è da imputarsi al conto **810170079** del Bilancio 2015 – 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.ILS15_0458