



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

DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA PUNTO EROGAZIONE DISTRETTO OVEST DIREZIONE
20 NOV 2015
PROT. N° 68222

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

Ferrara, 20/11/2015
vedi segnatura .xml

Alla cortese attenzione di

U.O. ECONOMICO
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 OTTOBRE 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 5160,60 =
A favore di : **n° 25 UTENTI (vedi elenchi allegati)**

Si attesta che la spesa di cui sopra è da imputarsi al conto **810170072** 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_0547