



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

Classifica G/11/03 fasc.[FASCICOLO\_NUMERO]/[FASCICOLO\_ANNO].

Ferrara, 06/04/2016  
vedi segnatura .xml

DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA PUNTO EROGAZIONE DISTRETTO OVEST DIREZIONE
06 APR 2016
Prot. 22233

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 FEBBRAIO 2016 - DISTRETTO OVEST - AMBITO DI CENTO**

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

**Euro 4653,48 =**  
A favore di : **n. 24 UTENTI (vedi elenchi allegati)**

Si attesta che la spesa di cui sopra è da imputarsi al conto 810170072 del Bilancio 2016 – è regolare, rientra nei limiti del budget concordato e nulla osta alla liquidazione.

Il Dirigente  
**GRECO MICHELE**  
(lettera firmata digitalmente)

All. tab, n. ILS16\_0116