



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

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

Ferrara, 30/07/2015  
vedi segnatura .xml

PROT. 46108  
DEL 30/7/15

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 Giugno 2015 – Distretto Ovest – Ambito di Cento**

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

**Euro 5246,34 =**

A favore di: **n° 25 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.

All. tab. ILS15\_0356

Il Dirigente  
GRECO MICHELE  
(lettera firmata digitalmente)