



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

Classifica [CLASS_COD] fasc.[FASCICOLO_NUMERO]/[FASCICOLO_ANNO].

Ferrara, 14/07/2015
vedi segnatura .xml

PROT. 42927
DEL 15/7/15

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 VACCINI AGLI ASSISTITI - MESE DI MAGGIO 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 1124,53

A favore di : **n.5 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. lista nr. ILS15_0332