



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

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

Ferrara, 09/01/2017  
vedi segnatura .xml

*Prot. n° 1054  
Del 10/1/2017*

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 DICEMBRE 2016 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 495,00 =**

A favore di : **n° 2 UTENTI (vedi elenchi allegati)**

Si attesta che la spesa di cui sopra è da imputarsi al conto **810170079** del Bilancio 2016 – 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.ILS17\_0015