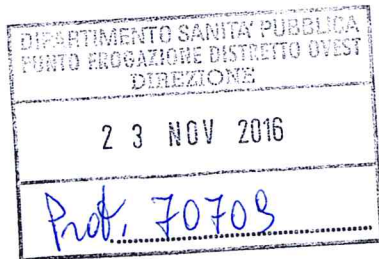


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

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

Ferrara, 23/11/2016
vedi segnatura .xml



Alla cortese attenzione di

U.O. ECONOMICO
FINANZIARIA

**Oggetto: RICHIESTA EMISSIONE DI PAGAMENTO ART. 50
L.R.22/80
LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO SPESE PER RIMBORSI VACCINI
AGLI ASSISTITI
MESE DI NOVEMBRE 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 922,90 =
A favore di : **n° 3 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.LS16_0418