



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

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

Ferrara, 08/10/2015
vedi segnatura .xml

DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA PUNTO EROGAZIONE DISTRETTO OVEST DIREZIONE
09 OTT 2015
Prot. n° 58630

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 SETTEMBRE 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 1617,77 =
A favore di : n° 7 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. tab. n. ILS15_0473