

Classifica L/03 fasc.[FASCICOLO_NUMERO]/[FASCICOLO_ANNO].

Ferrara, 20/12/2016
vedi segnatura .xml

Alla cortese attenzione di

U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

**Oggetto: RICHIESTA EMISSIONE MANDATO DI PAGAMENTO ART 50 L22/80
LIQUIDAZIONE INDENNITA' E ASSEGNI AGLI INFERMI NON ABBIENTI O
NON ASSICURATI INPS DL 286/98 GU 191/98 ASSEGNO DI CURA E
SOSTENTAMENTO**

Ai sensi dell'art.50 L.R. 29/03 si chiede l'emissione di mandato di pagamento di Euro 530 (Luglio 2016 Dicembre 2016) a favore della Sig.ra Kabahenda Rose residente a Ferrara in Via del Mulinetto, 177 int 1 Cassa di Risparmio Bologna Corso Porta Reno, 44 Ferrara C/C iban IT77F063851300910000004536 a titolo di indennità di cui all'ggetto.

Si attesta che la spesa di cui sopra da imputarsi al Centro di Costo 4MB270 è regolare e nei limiti del budget concordato e nulla osta alla liquidazione.

Cordiali saluti.

Il Dirigente
GRECO MICHELE
(lettera firmata digitalmente)