



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ausl_fe
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0001026
DATA: 09/01/2018
OGGETTO: Richiesta emissione mandato di pagamento art. 50 L.R.22/80 - Liquidazione rimborsi viaggi dialisi a favore di Ass.ne Pubblica Assistenza Città di Portomaggiore - a tutto dicembre 2017 - Distretto Sud/Est - ambito di Portomaggiore

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Michele Greco

CLASSIFICAZIONI:

- [10-03]

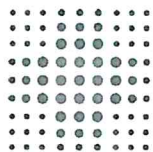
DOCUMENTI:

File	Firmatari	Hash
PG0001026_2018_Lettera_firmata:	Greco Michele	5F37B510B7556CA758FD11089C3624F53 F8355A17A21A0859D82FE8F8FFE1CFD
PG0001026_2018_Allegato1:	Allegato non firmato	99938AEDDFA54B1874C85CE533B856DF 36E8A62A99B2DE87A7D2E06DFA756D61



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



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

UO SERVIZI AMMINISTRATIVI DISTRETTUALI

UO ECONOMICO FINANZIARIA

OGGETTO: Richiesta emissione mandato di pagamento art. 50 L.R.22/80 - Liquidazione rimborsi viaggi dialisi a favore di Ass.ne Pubblica Assistenza Città di Portomaggiore - a tutto dicembre 2017 - Distretto Sud/Est - ambito di Portomaggiore

Ai sensi dell'art.50 della L.R. 29 Marzo n°22, si chiede l'emissione di un mandato di pagamento di :

Euro 2.004,64 -

A FAVORE DI :

- Ass.ne Pubblica Assistenza "Città di Portomaggiore"

Via De Amicis, 22 – 44015 PORTOMAGGIORE (FE)

P.I 92004980386

IBAN: 90 R 07072 67320 065000606544

su delega n° 5 UTENTI

C.D.C. 300021

Si attesta che la spesa di cui sopra - da imputarsi al **conto n°810170072 "Altri rimborsi agli assistiti "** **Fattore Produttivo 81000189** - del Bilancio Sanitario 2017 - è regolare , rientra nei limiti del budget concordato e nulla osta alla liquidazione.

Cordiali saluti

Firmato digitalmente da:

Michele Greco

Responsabile procedimento:
Lucia Baccarini

Lucia Baccarini
UO SERVIZI AMMINISTRATIVI DISTRETTUALI

Azienda U.S.L. di Ferrara
Via Cassoli, 30 - 44100 FERRARA
Tel 0532/235111
www.ausl.fe.it
Partita IVA 01295960387