



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

Classifica G/11/03 fasc.4/2015.

PROT. 54806 del 16/09/2015  
Ferrara, 16/09/2015  
vedi segnatura .xml

Alla cortese attenzione di

*Bragaglia Vanda*

U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

**Oggetto: RICHIESTA EMISSIONE MANDATO DI PAGAMENTO - ART. 50 L.R. 22/80  
(LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO SPESA PER RIMBORSO VIAGGI DIALISI A FAVORE DI "NICO  
SOCCORSO" PER IL MESI DI LUGLIO E AGOSTO 2015 - DISTRETTO CENTRO-NORD**

Ai sensi dell'art. 50 delle L.R. 22/80 si chiede l'emissione di un mandato di pagamento per € 78,54 a favore di:

NICO SOCCORSO  
Via del Parco, 1/A - Migliarino 44027 (Fiscaglia FE)  
P.I. 91005650386  
IBAN: IT73S0615505140000000003226  
con delega di n. 1 utente

Si attesta che la spesa di cui sopra è da imputarsi al conto economico 810170072 e al centro di costo 1MB270.

Cordiali saluti.

Il Dirigente  
GRECO MICHELE  
(lettera firmata digitalmente)