



**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 e pagamento spesa per rimborso viaggi dialisi a favore di "Nico Soccorso" - Distretto Centro Nord)

Ai sensi dell'art. 50 della L.R. 22/80 si chiede l'emissione di un mandato di pagamento per € 146,30 a favore di:

NICO SOCCORSO

Via del Parco, 1/A – Migliarino 44027 (Fiscaglia FE)

P.I. 91005650386

IBAN: IT73S061550514000000003226

con delega di n. 1 utente

Si attesta che la spesa dicui spora è da imputarsi al conto economico 810170072 e al Centro di Costo 1MB270.

Cordiali saluti.

Firmato digitalmente da:

Michele Greco

Responsabile procedimento:
Ilenia Borghi