

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

FRONTESPIZIO LETTERA

Registro: **Protocollo Generale**

Protocollo: n. **58045** del **01/10/2015 11:44:53**

Sottoscritta da **SERRA GIANNI** con firma digitale

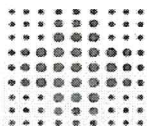
Oggetto: **RICHIESTA DI EMISSIONE ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

IMPRONTE

Lettera_5936577.pdf.P7M

98095FF3F8C9CED4DBDBD1019C108E29CCC2AF922AA91E1ED3D195CAB8368C29F38FE0DE8038BD68B1A8C86CCDA1BE41B47CD
84944919EACB79D9BC20FC6315C

L'originale del presente documento redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato dall'Azienda USL Ferrara secondo normativa vigente. Ai sensi dell'art. 3 bis c. 4 bis D. Lgs 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 ad inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'art. 3 del D. Lgs 39/1993.



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

**DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE
AREA DISABILITA' ADULTI
Responsabile: Dott.a LAURA LUONGO**

Classifica L/11
Ferrara, 29/09/2015
vedi segnatura .xml

Al Dirigente Responsabile
U.O. Bilanci e Programmazione
Finanziaria – AUSL di FERRARA

Oggetto: Richiesta di emissione di ordinativo di pagamento –

Ai sensi dell'art. 50 della L.R. 29/3/80, n. 22, si chiede l'emissione di ordinativo di pagamento di € **2.682,20** a favore di:

- Sig. F.M.

causale: Progetto di utilizzo Fondo regionale per la non autosufficienza - AZIONE n. 6.2/FRNA 2015 Distretto SUD-EST - "Contributi per l'adattamento domestico e per l'autonomia nell'ambiente domestico (CAAD)" a favore di F. M.

A tal fine si precisa che la spesa di cui sopra è regolare, che nulla osta la liquidazione e che la stessa risulta così autorizzata:

Esercizio 2015

Gestione: 15 F.R.N.A.
Delibera n. 207 del 28/08/2015
Conto N. 810320311 "Contributi adattamento ambiente domestico"
Centro di Costo 3SS360

Distinti saluti.

Il Dirigente
SERRA GIANNI
(lettera firmata digitalmente)

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE
Area Disabilità Adulti
Via Cavallotti, 347 – 44021 CODIGORO
Tel. 0533/729642 – Fax 0533/729836
e-mail r.cinti@ausl.fe.it –

Azienda U.S.L. di Ferrara
Via Cassoli, 30 – 44100 FERRARA
Tel 0532/235111 – Fax 0532/235688
Partita IVA 01295960387