



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

Classifica G/11/03 fasc.2/2016.

PROT. 33627 del 27/05/2016

Ferrara, 27/05/2016

vedi segnatuta .xml

Alla cortese attenzione di

c.a. Bragaglia Vanda

U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

**Oggetto:** rimborso parto a domicilio

Con la presente si chiede l'emissione di n. 1 mandato di pagamento per € 1543,72 per rimborso spese sostenute da n. 1 assistita per espletare il parto a domicilio.

Codice Lista: ILS16\_0193

Cordiali saluti.

Il Dirigente  
GRECO MICHELE  
(lettera firmata digitalmente)