



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

Classifica G/11/03 fasc.8/2016.

**24663**

Ferrara, 18/04/2016

vedi segnatura .xml

Alla cortese attenzione di

U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

**Oggetto: RICHIESTA EMISSIONE MANDATO DI PAGAMENTO -ART. 50 L.R. 22/80.  
LIQUIDAZIONE RIMBORSO PARTO A DOMICILIO SIG.RA G.G., EURO 1543,72=.**

Ai sensi dell'art.50 della L.R. 29 Marzo 1980 n. 22 si chiede l'emissione del mandato di pagamento lista n. **ILS160- 0132** per:

**Euro 1.543,72=  
a favore do G.G.**

Si attesta che la spesa di cui sopra è da imputarsi al C.d.C. 300019, conto 810170079 del Bilancio 2016, è regolare, rientra nei limiti del Budget concordato e nulla osta alla liquidazione.

Cordiali saluti.

Il Dirigente  
GRECO MICHELE  
(lettera firmata digitalmente)