



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)