

FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ausl_fe
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0064899
DATA: 27/11/2017
OGGETTO: rimborso parto a domicilio - 4/2017

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Michele Greco

CLASSIFICAZIONI:

- [10-03]

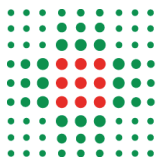
DOCUMENTI:

File	Hash
PG0064899_2017_Lettera_firmata:	01578FD8D070EFFB3FCFB131F2DE82EA7C7458CE198EF9ACE84115D92D861473
PG0064899_2017_Allegato1:	45018483B41CEE0F757BA0328455045DE781D7C9923E7F737C3B5929C82FE339



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 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 ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



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

UO SERVIZI AMMINISTRATIVI DISTRETTUALI

UO ECONOMICO FINANZIARIA

OGGETTO: rimborso parto a domicilio - 4/2017

Con la presente si chiede l'emissione di n. 2 mandati di pagamento per un importo complessivo di € 3087.44 a fronte di richieste di rimborso per parti espletati al domicilio/Case di Maternità autorizzati a cittadini residenti.

Codice lista: ILS17_0863

Distinti saluti.

Firmato digitalmente da:

Michele Greco

Responsabile procedimento:
Ilenia Borghi