



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

**DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE**  
**Distretto Ovest**

Nt

Prot.n. 11914

Centò, 24/02/2015

AL SERVIZIO BILANCIO E  
PROGRAMMAZIONE FINANZIARIA

**OGGETTO: Richiesta emissione mandato di pagamento – art. 50 L.R. 22/80**  
**Liquidazione e pagamento spese per rimborsi viaggi dialisi agli Assistiti –**  
 **mese di Gennaio 2015 – Distretto Ovest – Ambito di Cento**

Ai sensi dell'art.50 della L.R. 29 Marzo n.22 si chiede l'emissione di mandati di pagamento per:

**Euro 5115,78 =**

A favore di: **n° 26 UTENTI (vedi elenchi allegati)**

Si attesta che la spesa di cui sopra è da imputarsi al conto **810170079** del Bilancio 2015 – è regolare, rientra nei limiti del budget concordato e nulla osta alla liquidazione.

p. Il Direttore  
U.O. Servizi Amministrativi Distrettuali  
Il Responsabile Sportello Unico Distrettuale  
(Sig. Carla Resca)

All. Elenco rimborsi dialisi