



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

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE
Distretto Ovest

Nt

Prot.n. 30779

19 MAG. 2014

Cento, _____

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 Marzo - Aprile 2014 – 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 10399,72 =

A favore di: **n° 23 UTENTI (vedi elenchi allegati)**

Si attesta che la spesa di cui sopra è da imputarsi al conto **810170079** del Bilancio 2014 – 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