



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

Classifica G/11/03 fasc.[FASCICOLO\_NUMERO]/[FASCICOLO\_ANNO].

Ferrara, 06/11/2015  
vedi segnaturo .xml

661147

Alla cortese attenzione di

U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

**Oggetto: RICHIESTA EMISSIONE MANDATO DI PAGAMENTO - ART. 50 L.R. 22/80. LIQUIDAZIONE RIMBORSI SOGGIORNI TERAPEUTICI INVALIDI DI GUERRA E DI SERVIZIO (ASSISTITI VARI) EURO 7246,50=.**

Ai sensi dell'art. 50 della L.R. 29 Marzo 1980 n.22 si chiede l'emissione del mandato di pagamento Lista Nr. **ILS15-0514** per:

**- Euro 7246,50=.**  
**a favore di Assistiti Vari**

Si attesta che la spesa di cui sopra è da imputarsi al C.d.C. 300019 conto 810170079 del Bilancio 2015, è regolare, rientra nei limiti del Budget concordato e nulla osta alla liquidazione.

Cordiali saluti.

Il Dirigente  
NERI PATRIZIA  
(lettera firmata digitalmente)