

FRONTESPIZIO LETTERA

Registro: **Protocollo Generale**

Protocollo: n. **32320** del **23/05/2016 13:38:26**

Sottoscritta da **GRECO MICHELE** con firma digitale

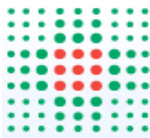
**Oggetto: RICHIESTA EMISSIONE MANDATO DI PAGAMENTO - ART.50 L.R. 22/80-
LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO SPESA PER RIMBORSI VIAGGI DIALISI A FAVORE
ASP EPPI- MANICA- SALVATORI - APRILE 2016 DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI
PORTOMAGGIORE EURO 289,92 -**

IMPRONTE

Lettera_6465566.pdf.P7M

13CC7F3D100E10616E13C0DB9501634E2B9E3FD96BD21C87C6514C3F4B5F7CD7EFB52B9F8FDCCE6DA0038F3E39D8065D7AEBFD0
081BAD92DD4ED3551070BE464

L'originale del presente documento redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato dall'Azienda USL Ferrara secondo normativa vigente. Ai sensi dell'art. 3 bis c. 4 bis D. Lgs 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 ad inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'art. 3 del D. Lgs 39/1993.



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

**U.O. SERVIZI AMMINISTRATIVI DISTRETTUALI
Il Direttore**

Classifica L/03 fasc.22/2016.

Ferrara, 23/05/2016
vedi segnatura .xml

Alla cortese attenzione di
U.O. ECONOMICO FINANZIARIA
E P.C DR.ssa V. BRAGAGLIA

**Oggetto: RICHIESTA EMISSIONE MANDATO DI PAGAMENTO - ART.50 L.R.
22/80-. LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO SPESA PER RIMBORSI VIAGGI
DIALISI
A FAVORE ASP EPPI MANICA SALVATORI APRILE 2016
DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI PORTOMAGGIORE EURO 289,92 -**

Ai sensi dell'art.50 della L.R. 29 Marzo n°22, si chiede l'emissione di un mandato di pagamento di :

Euro 289,92

A FAVORE DI :
- ASP "EPPI – MANICA – SALVATORI" – Via Roma, 9 - 44011 ARGENTA (FE)
P.I 1760920387
IBAN: 30 A 01030 67170 000001179192
su delega n° 1 UTENTE

C.D.C. 300021

Si attesta che la spesa di cui sopra -da imputarsi al **conto n°810170072 "Altri rimborsi agli assistiti"** del Bilancio Sanitario 2016 - è regolare , rientra nei limiti del budget concordato e nulla osta alla liquidazione.

Cordiali saluti.

Il Dirigente
GRECO MICHELE
(lettera firmata digitalmente)

DISTRETTO SUD-EST
Via De Amicis, 22
44015 PORTOMAGGIORE (Fe)
Tel 0532/817504 – Fax 0532/817489

Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara
Sede Legale Via Cassoli, 30 – 44121 Ferrara
T.+39.0532.235.111 – F. +39.0532.235.688
www.ausl.fe.it
Partita iva 01295960387