

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

## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: aus\_fe  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0035322  
DATA: 15/06/2017  
OGGETTO: Liquidazione viaggi dialisi con delega a Ass.ne Pubblica Assistenza Clttà di Portomaggiore - Aprile e Maggio 2017 - Distretto Sud/Est ambito di Portomaggiore

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Michele Greco

CLASSIFICAZIONI:

- [10-03]

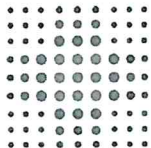
DOCUMENTI:

File	Hash
PG0035322_2017_Lettera_firmata:	18A5F0E296B9F064C3E8DF2A08AFF4782EE62E7EEB82750DCCF796F634164801
PG0035322_2017_Allegato1:	3752E7DF50E0ECB8E948DBEC2282CD6C8EAA93DC6863C0C3FD9150B00419DCEE



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:** Liquidazione viaggi dialisi con delega a Ass.ne Pubblica Assistenza Città di Portomaggiore - Aprile e Maggio 2017 - Distretto Sud/Est ambito di Portomaggiore

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

**Euro 730,43 -**

A FAVORE DI :

**- Ass.ne Pubblica Assistenza "Città di Portomaggiore"**

**Via De Amicis, 22 – 44015 PORTOMAGGIORE (FE)**

**P.I 92004980386**

**IBAN: 90 R 07072 67320 065000606544**

**su delega n° 4 UTENTI**

**C.D.C. 300021**

Si attesta che la spesa di cui sopra - da imputarsi al **conto n°810170072 "Altri rimborsi agli assistiti "** **Fattore Produttivo 81000189** - del Bilancio Sanitario 2017 - è regolare , rientra nei limiti del budget concordato e nulla osta alla liquidazione.

Cordiali saluti

Firmato digitalmente da:

Michele Greco

Responsabile procedimento:  
Lucia Baccarini

Lucia Baccarini  
UO SERVIZI AMMINISTRATIVI DISTRETTUALI

Azienda U.S.L. di Ferrara  
Via Cassoli, 30 - 44100 FERRARA  
Tel 0532/235111  
www.ausl.fe.it  
Partita IVA 01295960387