

FRONTESPIZIO LETTERA

Registro: **Protocollo Generale**

Protocollo: n. **9170** del **14/02/2017 15:50:21**

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 ASS.NE
PUBBLICA ASSISTENZA CITTA DI PORTOMAGGIORE GENNAIO 2017 -
DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI PORTOMAGGIORE EURO 457,92 -**

IMPRONTE

Lettera_7072350.pdf.P7M

C1497559E2ECC561E7ACB963D26B4DDBF6ECA829C4B32D7C958E0C7E78892470A615FA09F8CD312FAB9EF98ED9F10FF1B6820000
3CC17F0FA028E5F9920D5D4F

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.

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

Classifica L/03 fasc.25/2017.

Ferrara, 14/02/2017
vedi segnatatura .xml

Alla cortese attenzione di

U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

e,p.c. Dr.ssa Vanda Bragaglia

**Oggetto: RICHIESTA EMISSIONE MANDATO DI PAGAMENTO - ART.50 L.R.
22/80- LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO SPESA PER RIMBORSI VIAGGI
DIALISI A FAVORE ASS.NE PUBBLICA ASSISTENZA CITTA DI
PORTOMAGGIORE GENNAIO 2017 - DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI
PORTOMAGGIORE EURO 457,92 -**

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

Euro 457,92

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"** del Bilancio Sanitario 2017 - è regolare , rientra nei limiti del budget concordato e nulla osta alla liquidazione.

Cordiali saluti.

Il Dirigente
GRECO MICHELE
(lettera firmata digitalmente)