

## FRONTESPIZIO LETTERA

Registro: **Protocollo Generale**

Protocollo: n. **13270** del **03/03/2017 09:32:36**

Sottoscritta da **GRECO MICHELE** con firma digitale

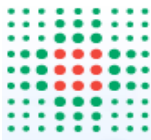
Oggetto: **RICHIESTA EMISSIONE MANDATO DI PAGAMENTO - ART.50 L.R. 22/80-  
LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO SPESA PER RIMBORSI VIAGGI DIALISI A FAVORE NICO  
SOCCORSO GENNAIO 2017 - DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI CODIGORO -  
EURO 868,86**

### IMPRONTE

Lettera\_7111551.pdf.P7M

1F6EDC2B0D69A6611A265AD7D9E36FA3E13AF82C48B3E4E5C5971A5D5B0D1A58A714D985E4B75EDD1DF4A3894799D0006968BC79  
DB83D32948CA36F83949BBE8

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.25/2017.

Ferrara, 02/03/2017  
vedi segnatuta .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 NICO SOCCORSO GENNAIO 2017 - DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI CODIGORO - EURO 868,86**

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

**Euro 868,86**

A FAVORE DI :

**- NICO SOCCORSO -Via del Parco 1/a-Migliarino 44027 FISCAGLIA (FE)**

**P.I 91005650386**

**IBAN: 73S 06155 0514 0000003226**

**su delega n° 6 UTENTI**

**C.D.C. 300022**

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)

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 - 44100 Ferrara  
T. +39.0532.235.111 - F. +39.0532.235.688  
www.ausl.fe.it  
Partita IVA 01295960387