

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

FRONTESPIZIO LETTERA

Registro: **Protocollo Generale**

Protocollo: n. **45286** del **20/07/2016 16:42:49**

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 MAGGIO 2016 - DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI CODIGORO
EURO 774,50**

IMPRONTE

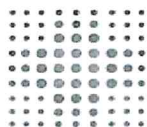
Lettera_6639025.pdf.P7M

C1A019CA6B4DA1E91BDEF5CDA88AF6729DF5DDD34B29DB0BBF0462CDDA0C63965CF7327D48D92B53D7A9AB05149C7B4CCED3
EA6ACD8D4A15F27EC34D3BD004A0

DIALISI CODIGORO- NICO SOCCORSO.xls.P7M

5682078B0F3929F47225BFA2631CEF4A1E905B44D0374FA8A35C8CAEDB242E1DBC6505C7AA8DCD05280DEFC0C04A55DDB043867
FC7538042157ABEDF2A52B6F9

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
II Direttore

Classifica L/03 fasc.22/2016.

Ferrara, 20/07/2016
vedi segnatratura .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 MAGGIO 2016 - DISTRETTO SUD-EST-
AMBITO DI CODIGORO EURO 774,50**

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

Euro 774,50

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° 5 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 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 - 44100 Ferrara
T. +39.0532.235.111 - F. +39.0532.235.688
www.ausl.fe.it
Partita IVA 01295960387