

## FRONTESPIZIO LETTERA

Registro: **Protocollo Generale**

Protocollo: n. **49644** del **12/08/2016 09:27:44**

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 GIUGNO E LUGLIO 2016 -  
DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI PORTOMAGGIORE EURO 597,48 -**

### IMPRONTE

Lettera\_6683032.pdf.P7M

203D3DAF2D675CB88CDA4262DB2B033A86CA570D2E4E3CEF8005DB15E75E6DD5914384B291CF1D762BA30B805CC1FEADD95D7  
E85C681CDA9A5A10A404643923

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.22/2016.

Ferrara, 11/08/2016  
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 GIUGNO E LUGLIO 2016 - DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI PORTOMAGGIORE EURO 597,48 -**

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

**Euro 597,48**

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° 3 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 2016 - è regolare , rientra nei limiti del budget concordato e nulla osta alla liquidazione.

Cordiali saluti.

Il Dirigente  
GRECO MICHELE  
(lettera firmata digitalmente)