

## FRONTESPIZIO LETTERA

Registro: **Protocollo Generale**

Protocollo: n. **69872** del **18/11/2016 15:50:41**

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 Â??  
ASS.NE PUBBLICA ASSISTENZA CITTA DI PORTOMAGGIORE OTTOBRE 2016 -  
DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI PORTOMAGGIORE EURO 368,86 -**

### IMPRONTE

Lettera\_6892248.pdf.P7M

D1C26657ADBA4199F9748DE814B5201989BB83F204DB783A0F332FB1E885DF798A685E5E88E7FB3FE3F83F6716743642DAF2A27A74  
A52CD9EAC957849297713A

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, 18/11/2016  
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 ASS.NE PUBBLICA ASSISTENZA CITTA DI  
PORTOMAGGIORE OTTOBRE 2016 - DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI  
PORTOMAGGIORE  
EURO 368,86 -**

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

**Euro 368,86**

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

Cordiali saluti.

Il Dirigente  
GRECO MICHELE  
(lettera firmata digitalmente)