

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

## **FRONTESPIZIO LETTERA**

**Registro:        Protocollo Generale**

**Protocollo:     n. 63551 del 20/10/2016 15:22:57**

**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 AGLI ASSISTITI A  
TUTTO SETTEMBRE 2016 - DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI PORTOMAGGIORE - EURO  
2.259,75- LISTA ILS16\_0360**

### **IMPRONTE**

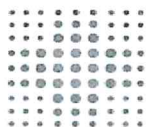
Lettera\_6825630.pdf.P7M

E997E21F267669861701FE1ACB35C98FA2E062FE49A916FD3A1DFF3C5FB4601BA5B0EDA4FEBEA5FCDB7F2BCD27632226BE325436  
61CECDE5739AD1FCA67C0390

ELENCO AVENTI DIRITTO RIMBORSO DIALISI SETTEMBRE PORTO 2016 -.xls.P7M

45555900821EDE788F5F2F634CA99CCCC4027F0E3D87B0E225A81B05DA4C71086216228EC97EDD24119FF0A5535C312A4110F3E15B  
594FABD11BF2FAD3B40862

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.22/2016.

Ferrara, 20/10/2016  
vedi segnatura .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 AGLI ASSISTITI A TUTTO SETTEMBRE 2016 - DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI PORTOMAGGIORE - EURO 2.259,75- LISTA ILS16\_0360**

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

**Euro 2.259,75**  
**LISTA ILS16\_0360**

A FAVORE DI : n° 13 UTENTI (vedi elenco allegato)

**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)

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

20/10/2016