



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

Classifica G/11/03 fasc.2/2016.

Prot. 46948 del 28/07/2016

Ferrara, 28/07/2016

vedi segnatura .xml

Alla cortese attenzione di

c.a. Vanda Bragaglia

U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

**Oggetto:** rimborso dializzati

Con la presente si chiede l'emissione di n. 28 mandati di pagamento per € 3498,39 a fronte di rimborso spese di trasporto di utenti dializzati per raggiungere e rientrare dal Centro Dialisi di competenza.

Cordiali saluti.

Il Dirigente  
GRECO MICHELE  
(lettera firmata digitalmente)