

FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: aus_fe
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0041729
DATA: 18/07/2017
OGGETTO: liquidazione e richiesta di pagamento rimborsi chilometrici per dializzati di Ferrara

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Michele Greco

CLASSIFICAZIONI:

- [10-03]

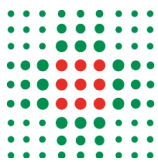
DOCUMENTI:

File	Hash
PG0041729_2017_Lettera_firmata:	B47CEF5BDC84957FFD95A5CB02DEB2598EBA163E921EC51D13E5639009F1C163
PG0041729_2017_Allegato1:	7E19D3585FC71A74A493E8EA5BC9D9C35D28FAFA663D809AC50A032F01F1590D



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 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 ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con



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

UO SERVIZI AMMINISTRATIVI DISTRETTUALI

UO ECONOMICO FINANZIARIA

OGGETTO: liquidazione e richiesta di pagamento rimborsi chilometrici per dializzati di Ferrara

Con la presente si chiede l'emissione di n. 17 mandati di pagamento per un totale pari ad € 4136,10 a fronte di richieste di rimborso chilometrico effettuate da utenti dializzati residenti a Ferrara.

Il suddetto costo dovrà essere contabilizzato sul C.E. 810170072 e sul C.d.C. 300020.

Codice Lista Aduvat: ILS17_0546.

Distinti saluti.

Firmato digitalmente da:

Michele Greco

Responsabile procedimento:
Ilenia Borghi