



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

Classifica G/11/03 fasc.[FASCICOLO\_NUMERO]/[FASCICOLO\_ANNO].

Ferrara, 06/11/2015  
vedi segnatura .xml  
66135

Alla cortese attenzione di

U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

**Oggetto: RICHIESTA EMISSIONE MANDATO DI PAGAMENTO - ART.50 L.R. 22/80.  
LIQUIDAZIONE RIMBORSO ONCOLOGICO SIG. V.D. EURO 276,00=.**

Ai sensi dell'art. 50 della L.R. 29 Marzo 1980 n.22 si chiede l'emissione del mandato di pagamento lista Nr. **ILS15-0513** per:

**- Euro 276,00=  
a favore di V.D.**

Si attesta che la spesa di cui sopra e da imputarsi al C.d.C. 300019, conto 810170079 del Bilancio 20415, è regolare, rientra nei limiti del Budget concordato e nulla osta alla liquidazione.

Cordiali saluti.

Il Dirigente  
GRECO MICHELE  
(lettera firmata digitalmente)