



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

Classifica G/11/03 fasc.4/2015.

PROT. 66269 del 09/11/2015

Ferrara, 09/11/2015

vedi segnatura .xml

Alla cortese attenzione di

Bragaglia Vanda

U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

**Oggetto:** richiesta emissione mandato di pagamento - art. 50 l.r. 22/80 (liquidazione e pagamento spesa per rimborso viaggi dialisi a favore di "nico soccorso" per il mese di settembre 2015 - distretto centro nord)

Ai sensi dell'art. 50 della L.R. 22/80 si chiede l'emissione di un mandato di pagamento per € 37,80 a favore di:

NICO SOCCORSO  
Via del Parco, 1/A – Migliarino 44027 (Fiscaglia FE)  
P.I. 91005650386  
IBAN: IT73S061550514000000003226  
con delega di n. 1 utente

Si attesta che la spesa di cui sopra è da imputarsi al conto economico 810170072 e al Centro di Costo 1MB270.

Cordiali saluti.

Il Dirigente  
GRECO MICHELE  
(lettera firmata digitalmente)