



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

UO SERVIZI AMMINISTRATIVI DISTRETTUALI

UO ECONOMICO FINANZIARIA

OGGETTO: rimborso vaccini - invio n. 4 - 2017

Con la presente si chiede l'emissione di n. 3 mandati di pagamento per un importo totale pari ad € 728.20 a fronte di richieste di rimborso per vaccini per imenotteri acquistati da assistiti residenti.

L'importo dovrà essere contabilizzato sul C.E. 810170072 e sul C.d.C. 300020 e nulla osta alla liquidazione.

Codice Lista. ILS17\_0553

Distinti saluti.

Firmato digitalmente da:

Michele Greco

Responsabile procedimento:  
Ilenia Borghi