

FRONTESPIZIO LETTERA

Registro: **Protocollo Generale**

Protocollo: n. **879** del **08/01/2016 16:10:23**

Sottoscritta da **GRECO MICHELE** con firma digitale

**Oggetto: RICHIESTA EMISSIONE MANDATO DI PAGAMENTO - ART.50 L.R. 22/80-
LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO SPESA PER RIMBORSI VIAGGI DIALISI A FAVORE COMUNE
DI ARGENTA NOVEMBRE 2015 - DISTRETTO SUD-EST AMBITO DI
PORTOMAGGIORE EURO 516,96 -**

IMPRONTE

Lettera_6135197.pdf.P7M

9E12050126861F12DBF423825C40080EBC060C211A4325A0D201A1D2959A17CEED1C73A6890F34C0A7F8F340A62AE0AC7260373BBC
DA18D75D59B5A3B0C2B263

**U.O. SERVIZI AMMINISTRATIVI DISTRETTUALI
Il Direttore**

Classifica L/03 fasc.20/2015.

Ferrara, 08/01/2016
vedi segnatura .xml

Alla cortese attenzione di
U.O. ECONOMICO FINANZIARIA
e p.c. Dott.ssa V.Bragaglia

**Oggetto: RICHIESTA EMISSIONE MANDATO DI PAGAMENTO - ART.50 L.R. 22/80-
LIQUIDAZIONE**

**E PAGAMENTO SPESA PER RIMBORSI VIAGGI DIALISI A FAVORE COMUNE DI ARGENTA
NOVEMBRE 2015 - DISTRETTO SUD-EST AMBITO DI PORTOMAGGIORE EURO 516,96 -**

Ai sensi dell'art.50 della L.R. 29 Marzo n°22, si chiede l'emissione di un mandato di pagamento
di :

Euro 516,96

A FAVORE DI :

- **COMUNE DI ARGENTA -Piazza Garibaldi, 1 44011 ARGENTA (FE)**

P.I 00108090382

IBAN: 33 J 02008 67171 000010373771

su delega n° 2 UTENTI

C.D.C. 300021

Si attesta che la spesa di cui sopra -da imputarsi al **conto n°810170072 "Altri rimborsi agli assistiti"** del Bilancio Sanitario 2015 - è regolare , rientra nei limiti del budget concordato e nulla osta alla liquidazione.

Cordiali saluti.

Il Dirigente
GRECO MICHELE
(lettera firmata digitalmente)