

FRONTESPIZIO LETTERA

Registro: Protocollo Generale

Protocollo: n. 794 del 08/01/2016 12:34:47

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 NICO SOCCORSO NOVEMBRE 2015 DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI CODIGORO EURO 730,08

IMPRONTE
Lettera_6134857.pdf.P7M
BF583A70BB39322C8D358B228E5AB3F885A28A28B1A4C6CC8EEE525472FAB408AD0951D036B210F250CDDC14DC54C4AD3F386455
DFF331238B5F37E7C6270F39



U.O. SERVIZI AMMINISTRATIVI DISTRETTUALI II 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 NICO SOCCORSO NOVEMBRE 2015 DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI CODIGOROEURO 730,08

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

Euro 730,08

A FAVORE DI:

NICO SOCCORSO -Via del Parco 1/a-Migliarino 44027 FISCAGLIA(FE)
 P.I 91005650386
 IBAN: 73S 06155 0514 0000003226

su delega nº 5 UTENTI

C.D.C. 300022

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)

DISTRETTO SUD-EST Via R.Cavallotti,347 44021 CODIGORO(FE) tel.0533/729906 –Fax 0533/729900 Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara Sede legale: Via Cassoli, 30 – 44100 Ferrara T. +39.0532.235.111 - F. +39.0532.235.688 www.ausl.fe.it Partita IVA 01295960387