

FRONTESPIZIO LETTERA

Registro: **Protocollo Generale**

Protocollo: n. **35050** del **09/06/2015 09:34:59**

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 ASS.NE
PUBBLICA ASSISTENZA CITTA' DI PORTOMAGGIORE - APRILE 2015 -
DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI PORTOMAGGIORE EURO 377,74**

IMPRONTE

Lettera_5712809.pdf.P7M

25773D00B46DA0B76D25FC47163BF8DE6471ED868F356E0B0E06EDE43BE112D703E9D5066F54F99A09A9C6091A23DDF5639988EF94
9AE7370EC8E5211E443CCE

L'originale del presente documento redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato dall'Azienda USL Ferrara secondo normativa vigente. Ai sensi dell'art. 3 bis c. 4 bis D. Lgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ad inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'art. 3 del D. Lgs 39/1993.

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

Classifica L/03 fasc.20/2015.

Ferrara, 05/06/2015
vedi segnatura .xml

Alla cortese attenzione di
U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

e p.c. Dr.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 ASS.NE PUBBLICA ASSISTENZA CITTA' DI PORTOMAGGIORE
APRILE 2015 DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI PORTOMAGGIORE EURO
377,74**

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

Euro 377,74

A FAVORE DI :
- **Ass.ne Pubblica Assistenza "Città di Portomaggiore"**
Via De Amicis, 22 – 44015 PORTOMAGGIORE (FE)
P.I 92004980386
IBAN: 90 R 07072 67320 065000606544
su delega n° 3 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)