

FRONTESPIZIO LETTERA

Registro: **Protocollo Generale**

Protocollo: n. **43856** del **20/07/2015 15:17:23**

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
ASSOCIAZIONE PUBBLICA ASSISTENZA CITTA' DI PORTOMAGGIORE- GIUGNO 2015
DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI PORTOMAGGIORE EURO 513,80**

IMPRONTE

Lettera_5804084.pdf.P7M

867AD97896F6AB37127858467E43BEB4EC892B6FDFCAB5C62C93D676CE62662D3A4FB6B1CB8E196AF2800AE75F1A363BACF8534F
C755986F4D9E74A1B80D8C57

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, 20/07/2015
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 ASSOCIAZIONE PUBBLICA ASSISTENZA CITTA' DI PORTOMAGGIORE-GIUGNO2015 DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI PORTOMAGGIORE EURO 513,80

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

Euro 513,80

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° 4 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)