

FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ausl_fe
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0068339
DATA: 11/12/2018
OGGETTO: rimborso spese di viaggio per cure salvavita

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Michele Greco

CLASSIFICAZIONI:

- [10-03]

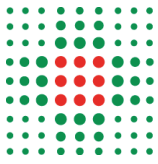
DOCUMENTI:

| File | Firmato digitalmente da | Hash |
|------------------------------------|-------------------------|--|
| PG0068339_2018_Lettera_firmata.pdf | Greco Michele | E75D4E3097C24D92D15139F34D5727CE 20DF2F0F33E09B500705A17C5444D26B |



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 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 ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



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

UO SERVIZI AMMINISTRATIVI DISTRETTUALI

UO ECONOMICO FINANZIARIA

OGGETTO: rimborso spese di viaggio per cure salvavita

Con la presente si chiede l'emissione di n. 1 mandato di pagamento per un totale pari ad € 3730.01, a favore di utente residente autorizzato ad eseguire cure salvavita presso l'Istituto Nazionale Tumori di Milano (MI).

Codice Lista: ILS18_0816.

Distinti saluti.

Firmato digitalmente da:

Michele Greco

Responsabile procedimento:
Ilenia Borghi