



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ausl_fe
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0014009
DATA: 03/03/2021
OGGETTO: rimborso per soggiorni terapeutici 2020 - 1

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Michele Greco

CLASSIFICAZIONI:

- [10-03]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0014009_2021_Lettera_firmata.pdf:	Greco Michele	8979F940FC2682031170434A18D7AC6E6 F7EDEA7A2F93970C69AE4DCA11EE3C4
PG0014009_2021_Allegato1.pdf:		86CD634B1552DAFDF77C6743601375F4 D75F45940ED797295835F68B6C732AF1



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 per soggiorni terapeutici 2020 - 1

Con la presente si chiede l'emissione di n. 1 mandato di pagamento per un totale di € 1270.50 a fronte di richiesta di rimborso effettuata da invalido di guerra avente diritto residente a Ferrara.

Codice Lsita: ILS21_0108

Distinti saluti.

Firmato digitalmente da:

Michele Greco

Responsabile procedimento:
Ilenia Borghi

Ilenia Borghi
UO SERVIZI AMMINISTRATIVI DISTRETTUALI

Azienda U.S.L. di Ferrara
Via Cassoli, 30 - 44100 FERRARA
Tel 0532/235111
www.ausl.fe.it
Partita IVA 01295960387

Foglio1

DATA	LISTA	ANN O DI RIF. INIZI ALE	DI RI F. IN IZ IA LE	ANN O DI RIF. FINAL E	ME SE DI RIF. FIN AL E	IMPORTO	DENOMIN
01/03/2020	31SOTE20-1	2020	1	2020	12	1270,50	GRANDE MARIO

Foglio1

DENOMIN2	INDIRIZZO	CAP	CITTA	PROV
	VIA G. MEDINI, 15	44122	FERRARA	FE

Foglio1

PIVA	CODFISC	Introdurre la denominazi one QUIETANZA 1	Introdurre ulteriore denominazi one QUIETANZA 2	Introdurre indirizzo QUIETANZA 3	caratteri CAP + Spazio + Località QUIETANZA 4	ICI N	BC IN
	GRNMRA35H28B180C					86	Y

ABI	CAB	NUMCC	DATA VALUTA
05387	13000	000000000762	

Foglio1

CAUSALE1	CAUSALE2	CAUSALE3
RIMBORSI SOGGIORNI TERAPEUTICI ANNO 2020		

Foglio1

DATA PAGAMENTO	Anno PrgSp esa	Prgs pesa	conto	cdc	Co nt abi lià	Clas se
	2020	122	810170072	300020	IS	GE