

FRONTESPIZIO LETTERA

Registro: **Protocollo Generale**

Protocollo: n. **49646** del **12/08/2016 09:27:46**

Sottoscritta da **GRECO MICHELE** con firma digitale

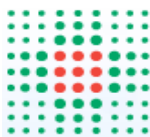
**Oggetto: RICHIESTA EMISSIONE MANDATO DI PAGAMENTO - ART.50 L.R. 22/80-
LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO SPESA PER RIMBORSI VIAGGI DIALISI A FAVORE
ASP EPPI- MANICA- SALVATORI - GIUGNO 2016
DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI PORTOMAGGIORE EURO 289,92**

IMPRONTE

Lettera_6682917.pdf.P7M

709E1FEB42AE4D50AF88D680F1A2F743C65A471CDED4BF6C7E03F08437AA597F47D728558987BCF538F84B65D85E569C9E99FBE41
9AE948B72CCF11BA581165B

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.



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

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

Classifica L/03 fasc.22/2016.

Ferrara, 11/08/2016
vedi segnatura .xml

Alla cortese attenzione di

U.O. ECONOMICO FINANZIARIA
e p.c. Dr.ssa Vanda Bragaglia

**Oggetto: RICHIESTA EMISSIONE MANDATO DI PAGAMENTO - ART.50 L.R.
22/80-.LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO SPESA PER RIMBORSI VIAGGI
DIALISI A FAVORE ASP EPPI- MANICA- SALVATORI - GIUGNO 2016
DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI PORTOMAGGIORE EURO 289,92**

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

Euro 289,92

A FAVORE DI :

- **ASP "EPPI – MANICA – SALVATORI" – Via Roma, 9 - 44011 ARGENTA (FE)**

P.I 1760920387

IBAN: 30 A 01030 67170 000001179192

su delega n° 1 UTENTE

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 2016 - 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 De Amicis, 22
44015 PORTOMAGGIORE (Fe)
Tel 0532/817504 – Fax 0532/817489

Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara
Sede Legale Via Cassoli, 30 – 44121 Ferrara
T.+39.0532.235.111 – F. +39.0532.235.688
www.ausl.fe.it
Partita iva 01295960387