

FRONTESPIZIO LETTERA

Registro: **Protocollo Generale**

Protocollo: n. **32318** del **23/05/2016 13:38:19**

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 2016 - DISTRETTO SUD-
EST- AMBITO DI PORTOMAGGIORE EURO 300,49 -**

IMPRONTE

Lettera_6465661.pdf.P7M

DF5E5A399105DC2BF88C9FA9732FE1F6EF34E72E09EC749C0895C89E7FF828B8B7BFC0F66494ECC48E616F18F82F61B6CC80193969
DEF9D57F898D7394ED715

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.22/2016.

Ferrara, 23/05/2016
vedi segnatatura .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 2016 - DISTRETTO SUD-EST- AMBITO DI
PORTOMAGGIORE EURO 300,49 -**

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

Euro 300,49

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 2016 - è regolare , rientra nei limiti del budget concordato e nulla osta alla liquidazione.

Cordiali saluti.

Il Dirigente
GRECO MICHELE
(lettera firmata digitalmente)