

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unita Sanitaria Locale di Ferrara

## FRONTESPIZIO LETTERA

Registro: **Protocollo Generale**

Protocollo: n. **11782 del 23/02/2016 12:04:39**

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 E VACCINI AGLI  
ASSISTITI A TUTTO GENNAIO 2016 DISTRETTO SUD-EST AMBITO DI CODIGORO -EURO  
2.944,38 LISTA ILS16\_0061**

### IMPRONTE

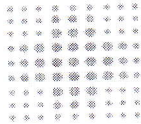
Lettera\_6242645.pdf.P7M

8E9329615DFEEB244BD598505E53A5D34E7E27D95F54131ADF1EE8290E720422C7E7F1B367EEAB8AF815EEE146CE76A1740D8CE66  
1E6E6C014F96AC998F90438

RIMBORSI DIALISI-VACCINI A TUTTO GENN. 2016CODIGORO.xls.P7M

4E8C71101C9A906610446BC7F8368D65384F09F61F1970B4B7733086D3102D54F9583C1E9A7DC7B39B7D833B0881DB97019E97BC635  
AE596603C2EC7B1CBB7F1

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, 22/02/2016  
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 E  
VACCINI AGLI ASSISTITI A TUTTO GENNAIO 2016 DISTRETTO SUD-EST  
AMBITO DI CODIGORO -EURO 2.944,38 LISTA ILS16\_0061**

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

**Euro 2.944,38**  
**A FAVORE DI : n. 18**  
**UTENTI( vedi elenco allegato)**  
**LISTA ILS16\_0061**  
**C.D.C. 300022**

Si attesta che la spesa di cui sopra -da imputarsi al **conto 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 R.Cavallotti,347  
44021 CODIGORO(FE)  
tel.0533/729906 -Fax 0533/729900

Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara  
Sede legale: Via Cassoli, 30 - 44100 Ferrara  
T. +39.0532.235.111 - F. +39.0532.235.668  
www.ausl.fe.it  
Partita IVA 01295960387

23/02/2016