



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

Classifica G/11/03 fasc.2/2016.

PROT. 9202 del 10/02/2016

Ferrara, 02/02/2016

vedi segnatura .xml

Alla cortese attenzione di

c.a. Bragaglia Vanda

U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

**Oggetto:** rimborso trasporto dializzati ferrara

Con la presente si chiede l'emissione di n. 27 mandati di pagamento per un totale di € 3413,70 a fronte di richieste di rimborso per trasporti di dializzati di Ferrara.

Codice Lista: ILS16\_0052

Cordiali saluti.

Il Dirigente  
GRECO MICHELE  
(lettera firmata digitalmente)