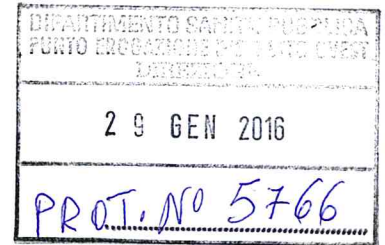


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unita Sanitaria Locale di Ferrara



Classifica G/11/03 fasc.[FASCICOLO_NUMERO]/[FASCICOLO_ANNO].

Ferrara, 28/01/2016
vedi segnatura .xml

Alla cortese attenzione di

U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

**Oggetto: Richiesta emissione mandato di pagamento – art.50 L.R.22/80
Liquidazione pagamento spese per rimborsi viaggi dialisi agli Assistiti –
mese di Dicembre 2015 – Distretto Ovest – Ambito di Cento**

Ai sensi dell'art.50 della L.R. 29 marzo n.22 si chiede l'emissione di mandati di pagamento per :

Euro 5111,88

A favore di : **n° 27 UTENTI** (vedi elenchi allegati).

Si attesta che la spesa di cui sopra è da imputarsi al conto 810170072 del bilancio 2015 – è regolare, rientra nei limiti del budget concordato e nulla osta alla liquidazione.

Cordiali saluti.

Il Dirigente
GRECO MICHELE
(lettera firmata digitalmente)