



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

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

PROT. 6490 del 02/02/2016

Ferrara, 01/02/2016

vedi segnatura .xml

Alla cortese attenzione di

Bragaglia Vanda

U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

Oggetto: richiesta emissione mandato di pagamento - Art. 50 L.R. 22/80 (liquidazione e pagamento spesa per rimborso viaggi dialisi a favore di "nico soccorso" per il mese di dicembre 2015 - distretto centro nord)

Ai sensi dell'art. 50 della L.R. 22/80 si chiede l'emissione di un mandato di pagamento per € 37,80 a favore di:

NICO SOCCORSO
Via del Parco, 1/A – Migliarino 44027 (Fiscaglia FE)
P.I. 91005650386
IBAN: IT73S061550514000000003226
con delega di n. 1 utente

Si attesta che la spesa di cui sopra è da imputarsi al conto economico 810170072 e al Centro di Costo 1MB270.

Cordiali saluti.

Il Dirigente
GRECO MICHELE
(lettera firmata digitalmente)