

REGIONE EMILIA ROMAGNA  
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DELLA ROMAGNA  
C.F. 02483810392

ALL'AREA BILANCI - RAVENNA

Struttura/U.O.: **Distretto di Ravenna**

Prot. Interno n.

**S.A.A. di Ravenna**

Oggetto: Liquidazione a favore di diversi  
per **ASSEGNO DI CURA DISABILI ADULTI -DGR1122/2002-.BIM.MAR-APR - 2017**

Determinazione n:	del			
a carico del Bilancio Sanitario 2017 Economico Sanitario				
conto coge	<b>46050074</b>	C.d.c.1900	Aut.n.	<b>679</b>
			Euro	_____
Di cui utilizzato			Euro	_____
Importo presente atto			Euro	<b>37.518,43</b>

IL RESPONSABILE

In esecuzione della deliberazione di riconoscimento di funzioni di gestione n. 865 del 17.12.2007 e n. 422 del 09.08.2011

VERIFICATI

- La conferma, da parte del consegnatario, dell'avvenuta registrazione dei beni forniti nei libri d'inventario o dell'avvenuto;

- Il collaudo o la ricognizione di esatto adempimento rispettivamente dei beni forniti e dei servizi prestati;

- L'attestazione di regolare esecuzione della fornitura e/o del servizio;

ATTESTA

che le spese sotto indicate sono regolari e liquidabili

CHIEDE

l'emissione del titolo di pagamento di Euro **37.518,43**

Ravenna li, 18/5/2017

**Il Referente**

U.O. Gestione rapporti con i  
Servizi Socio Sanitari Accreditati

Dr.ssa Patrizia Verlicchi -  
*Patrizia Verlicchi*

UNITA' OPERATIVA BILANCI

Mandato N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

REGIONE EMILIA ROMAGNA  
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DELLA ROMAGNA  
C.F. 02483810392

ALL'AREA BILANCI - RAVENNA

Struttura/U.O.: **Distretto di Ravenna**

Prot. Interno n.

**S.A.A. di Ravenna**

Oggetto: Liquidazione a **favore di diversi**  
per **ASSEGNO DI CURA DISABILI ADULTI -DGR1122/2002-.BIM.MAR-APR - 2017**

per Beneficiario DE FEO MARIA con DELEGA al Sig. DE FEO BERNARDO

Determinazione n:	del			
a carico del Bilancio Sanitario 2017 Economico Sanitario				
conto coge	<b>46050074</b>	C.d.c.1900	Aut.n.	<b>679</b>
				Euro
Di cui utilizzato				Euro
Importo presente atto				Euro
				<b>944,89</b>

IL RESPONSABILE

In esecuzione della deliberazione di riconoscimento di funzioni di gestione n. 865 del 17.12.2007 e n. 422 del 09.08.2011

VERIFICATI

- La conferma, da parte del consegnatario, dell'avvenuta registrazione dei beni forniti nei libri d'inventario o dell'avvenuto;
- Il collaudo o la ricognizione di esatto adempimento rispettivamente dei beni forniti e dei servizi prestati;
- L'attestazione di regolare esecuzione della fornitura e/o del servizio;

ATTESTA

che le spese sotto indicate sono regolari e liquidabili

CHIEDE

l'emissione del titolo di pagamento di Euro **944,89**

Ravenna li, 18/5/2012

**Il Referente**

U.O. Gestione rapporti con i  
Servizi Socio Sanitari Accreditati

Dr.ssa Patrizia Verlicchi  
*Patrizia Verlicchi*

UNITA' OPERATIVA BILANCI

Mandato N. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

ALL'AREA BILANCI - RAVENNA

Struttura/U.O.: **Distretto di Ravenna**

Prot. Interno n.

**S.A.A. di Ravenna**

Oggetto: Liquidazione a favore di diversi  
per ASSEGNO DI CURA DISABILI - DGR 1122/2004 - MINORI BIMESTRE  
MARZO-APRILE 2017

Determinazione n:	del		
a carico del Bilancio Sanitario 2017 Economico Sanitario			
conto coge	<b>46050074</b>	C.d.c.1900 Aut.n. <b>679/2</b>	Euro
Di cui utilizzato			Euro
Importo presente atto			Euro <b>5.984,71</b>

IL RESPONSABILE

In esecuzione della deliberazione di riconoscimento di funzioni di gestione n. 865 del 17.12.2007 e n. 422 del 09.08.2011

VERIFICATI

- La conferma, da parte del consegnatario, dell'avvenuta registrazione dei beni forniti nei libri d'inventario o dell'avvenuto;
- Il collaudo o la ricognizione di esatto adempimento rispettivamente dei beni forniti e dei servizi prestati;
- L'attestazione di regolare esecuzione della fornitura e/o del servizio;

ATTESTA

che le spese sotto indicate sono regolari e liquidabili

CHIEDE

l'emissione del titolo di pagamento di Euro **5.984,71**

Ravenna li, 18/5/2017

**Il Referente**

U.O. Gestione rapporti con i  
Servizi Socio Sanitari  
Accreditati

Dr.ssa Patrizia Verlicchi

*Patrizia Verlicchi*

UNITA' OPERATIVA BILANCI

Mandato N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

REGIONE EMILIA ROMAGNA  
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DELLA ROMAGNA  
C.F. 02483810392

ALL'AREA BILANCI - RAVENNA

Struttura/U.O.: **Distretto di Ravenna**

Prot. Interno n.

**S.A.A. di Ravenna**

Oggetto: Liquidazione a **favore di diversi**  
per **CONTRIBUTO BADANTE DISABILI ADULTI BIMESTRE MAR-APR. - 2017**

Determinazione n: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

a carico del Bilancio Sanitario 2017 Economico Sanitario

conto coge **46050074** C.d.c.1900 Aut.n. **679/1**

Euro \_\_\_\_\_

Di cui utilizzato

Euro \_\_\_\_\_

Importo presente atto

Euro

**2.023,23**

IL RESPONSABILE

In esecuzione della deliberazione di riconoscimento di funzioni di gestione n. 865 del 17.12.2007 e n. 422 del 09.08.2011

VERIFICATI

v  
29

- La conferma, da parte del consegnatario, dell'avvenuta registrazione dei beni forniti nei libri d'inventario o dell'avvenuto;

- Il collaudo o la ricognizione di esatto adempimento rispettivamente dei beni forniti e dei servizi prestati;

- L'attestazione di regolare esecuzione della fornitura e/o del servizio;

ATTESTA

che le spese sotto indicate sono regolari e liquidabili

CHIEDE

l'emissione del titolo di pagamento di Euro **2.023,23**

Ravenna li, 18/5/2017

Il Referente

U.O. Gestione rapporti con i

Servizi Socio Sanitari

Dr.ssa Patrizia Verlicchi

*Patrizia Verlicchi*

UNITA' OPERATIVA BILANCI

Mandato N. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_