

Allegato 1 – DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

Prospetto di liquidazione spese di viaggio e di soggiorno a favore di diversi beneficiari per prestazioni sanitarie fruite fuori dal territorio regionale ai sensi della Legge Regionale 26/91.

N°	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Spese viaggio	spese sogg.	Totale spese da rimborsare
1	35200	OSP. BAMBINO GESU'	VIS 05/02/2024	309,14	270,00	<b>579,14</b>
	DEL 01/09/2024	ROMA				
2	4813	OSP. DI CIRCOLO	VIS 07/02/2024	166,39	180,00	346,39
	DEL 30/01/2023	FOND MACCHI VARESE				
3	4806	AZIENDA UNIVERSIT.	RIC 06/02/2024-12/02/2024	206,00	1350,00	1556,00
	DEL 30/01/2024	VERONA	VIS 05/02/2024			
4	3202	OSP. BAMBINO GESU'	VIS 06/02/2024	313,14	180,00	493,14
	DEL 19/01/2024	ROMA				
5	6631	OSP. SAN RAFFAELE	VIS. 05/02/2024-07/02/2024	336,74	540,00	876,74
	DEL 09/02/2024	MILANO				
6						0,00
7						0,00
8						0,00
9						0,00
10						0,00
11						0,00
			<b>Totali euro</b>	<b>1.331,41</b>	<b>2.520,00</b>	<b>3.851,41</b>

 Ref. Istruttoria  
 Sig.ra E.Palmas

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO**  
 - DR. SERGIO OBINU -

Sheet1

Page 2