

Allegato 1 – DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO N° _____DEL _____ Prospetto di liquidazione spese di viaggio – trasporto territorio regionale ai sensi della Legge Regionale 26/91.

N°	ISTANZA RIMBORSO	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	spese trasporto REGA	Totale spese da rimborsare
1	22265	CENTRE HOSPITALIER	14/03/2025 AL 25/03/2025	16156,32	16156,32
	DEL 30/04/2025	DE RENNAZ – SVIZZERA			
2					
3					
4					
			Totali euro	16.156,32	16.156,32

Ref. Istruttoria Sig.ra E.Palmas IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
- DR. SERGIO OBINU -