

ALLEGATO “ 1 “
Allegato alla Determinazione del Responsabile del Distretto

DISTRETTO DI ALES TERRALBA

N°Cod. Ass.	PROV AUTORIZZAZIONE	del	STRUTTURA SANITARIA	PERIODO PRESTAZIONI	SPESE VIAGGIO	SPESE SOGGIORNO	TOTALE
1	20936	17-04-2026	ISTITUTO GIANNINA GASLINI GENOVA	DAL 14-04-2026 AL 16-04-2026	€ 85,11	€ 180,00	€ 265,11

UFFICIO RICOVERI EXTRA-REGIONE

Istr. Carla Farina