

Allegato 1 – DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DELLE ATTIVITA' TERRITORIALI N° 745 DEL 09/09/2026

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 L.R. 26/91

N°	Autorizzazione	Struttura Sanitaria	Periodo prestazione	Spese viaggio	spese sogg.	Totale spese da rimborsare	COD. FISC. BENEFICIARI
1	N° 34678 DEL 26/06/2026	OSPEDALE MAYER DI FIRENZE	VIS AMB. 29/06/2026	339,20	270,00	609,20	
2	N° 35843 DEL 02/07/2026	OSP. BAMBINO GESU' ROMA	RIC 24/06/2026-26/06/2026	249,72	405	654,72	
3	N° 34472 DEL 25/06/2026	I.E.O. DI MILANO	VIS 05-11-22 GIUGNO 2026	852,06	270,00	1122,06	
4	N° 34462 DEL 26/06/2026	OSP. BAMBINO GESU' ROMA	DH 15/06/2026	199,76	180,00	379,76	
5	N° 20283 DEL 14/04/2026	POLICLINICO GEMELLI DI ROMA	VIS AMB. 06/07/2026	199,76	180,00	379,76	
6	N° 34465 DEL 25/06/2026	AZ. OSP. UNIVERSITARIA SENESE	DH 18/06/2026 e 24/06/2026	128,96	360,00	488,96	
7	N° 63417 DEL 19/12/2026	IST. EUROPEO ONC. MILANO	VIS AMB. 01/07/2026	312,02	90,00	402,02	
8	N° 177727 DEL 31/03/2026	IST. RIZZOLI DI BOLOGNA	VIS 06/07/2026 – 07/07/2026	220,14	360,00	580,14	
9	N° 42285 DEL 03/08/2026	POLICLINICO GEMELLI DI ROMA	VIS AMB. 16/07/2026	316,10	45,00	361,10	
10	N° 34461 DEL 25/06/2026	OSP. SANT'ANNA DI FERRARA	VIS AMB. 02/07/2026	193,77	180,00	373,77	
11						0,00	
12						0,00	
			TOTALE	3.011,49	2.340,00	5.351,49	

 Ref. Istruttoria
 sig.ra E.Palmas

 IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DELLE ATTIVITA' TERRITORIALI
 - Dott. Peppinetto Figus -

