

Allegato 1 – DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DELLE ATTIVITA' TERRITORIALI 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	N. 48259 del 02/10/2025	I.E.O. DI MILANO	VIS. 04/06/2026	272,02	90,00	362,02
2	N.32505 del 17/06/2026	IST. ORT. RIZZOLI DI BOLOGNA	VIS. 26/06/2026	145,88	360,00	505,88
3	N. 38682 del 15/07/2026	OSP. BAMBINO GESU' DI ROMA	VIS. 08/07/2026	299,64	405,00	704,64
4	N. 4600 del 28/01/2026	POLICLINICO GEMELLI DI ROMA	VIS. 14/07/2026	307,28	270,00	577,28
5						0,00
6						0,00
7						0,00
8						0,00
9						0,00
10						0,00
						0,00
						0,00
			TOTALE	1.024,82	1.125,00	2.149,82

Ref. Istruttoria

Maria Antonia Casula

IL DIRETTORE

- d.m. Peppinetto Figus -