

**ELENCO DI LIQUIDAZIONE  
ALLEGATO 1 - DETERMINAZIONE  
PDTD N. 2893 del 19/03/2018**

AUT. BS05 2018-1-47	CONTO A205060101		Contributo spese		Netto a pagamento €
			Viaggio	Soggiorno	
AUTORIZZAZIONE PROT. N.	DATA				
PG/2017/289570	07/08/2017		€ 512,79	€ 495,00	€ 1.007,79
PG/2018/7581	08/01/2018		€ 744,56	€ 540,00	€ 1.284,56
		<b>TOTALI</b>	<b>€ 1.257,35</b>	<b>€ 1.035,00</b>	<b>€ 2.292,35</b>
					<b>TOTALE COMPL.VO</b>

Ufficio Ricoveri extra  
Regione

Giovanna Fadda

Il Direttore del Distretto

Dott.ssa Paola Raspitzu

FADDA  
GIOVANNA

Firmato digitalmente da  
FADDA GIOVANNA  
Data: 2018.03.19 10:26:40  
+01'00'