

**SERVIZIO SANITARIO – REGIONE SARDEGNA
AZIENDA USL N° 5 – ORISTANO
ASSISTENZA RIABILITATIVA AI SOGGETTI DISABILI**

ALLEGATO "A" alla determinazione N° _____ del _____

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE PER FORNITURE DI AUSILI PROTESI E ORTESI

Ditta	Codice Ditta	N° Fattura	Data	Tot. Fattura
INAIL – VIGORSO DI BUDRIO (BO)	12517	5286	23/04/2010	€ 54,49
INAIL – VIGORSO DI BUDRIO (BO)	12517	7652	31/05/2010	€ 54,49
INAIL – VIGORSO DI BUDRIO (BO)	12517	5287	23/04/2010	€ 324,47
A Riporto oppure Finale				€ 433,45

IL FUNZIONARIO

Pira Patrizia