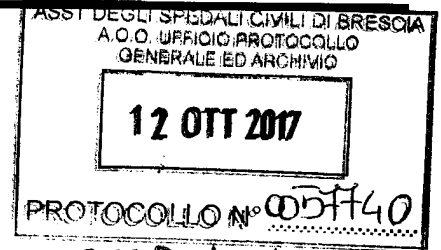


52310

Da: direttore sociosanitario/SCB
A: protocollo generale/SCB@SCB

Data: Mercoledì 11 Ottobre 2017 04.37PM
Oggetto: In: schema di rendicontazione per contributo acquisto parrucche



Segreteria Direzione Sociosanitaria
 ASST degli Spedali Civili di Brescia
 P.le Spedali Civili n. 1- 25123 Brescia
 tel.0303998531
 e-mail: direttore.sociosanitario@asst-spedalivicivi.it

-----Inoltrato da direttore sociosanitario/SCB il 11/10/2017 16.36 -----

A: "direttore.sociosanitario@asst-spedalivicivi.it" <direttore.sociosanitario@asst-spedalivicivi.it>, "direzione.sociosanitaria@asst-garda.it" <direzione.sociosanitaria@asst-garda.it>, "direzione.sociosanitaria@asst-franciacorta.it" <direzione.sociosanitaria@asst-franciacorta.it>

Da: DirezioneSocioSanitaria <DirezioneSocioSanitaria@ats-brescia.it>

Data: 11/10/2017 16.19

Oggetto: schema di rendicontazione per contributo acquisto parrucche

(Vedere file allegato: Prospetto rendicontazione spese.xls)
 (Vedere file allegato: nota regionale.pdf)

Ai Direttori Sociosanitari
 ASST Spedali Civili
 ASST Franciacorta
 ASST Garda

Allegato disponibile
 on-line

Inviameo quanto pervenuto da Regione Lombardia in data odierna in merito alla rendicontazione delle richieste di contributo per l'acquisto di una parrucca. Ci permettiamo di evidenziare che entro il 16 ottobre prossimo, lo schema allegato dovrà essere restituito alla scrivente ATS, U.O. Famiglia, Infanzia, Età Evolutiva all'indirizzo famiglia@ats-brescia.it, compilato con i dati delle richieste fino ad ora pervenute e, successivamente all'avvenuta liquidazione del contributo, ritrasmeso con i dati relativi al pagamento.

Cordiali saluti.

Il Direttore Sociosanitario
 Dr.ssa Annamaria Indelicato

DIREZIONE SOCIO SANITARIA
 ATS Brescia
 Viale Duca degli Abruzzi n. 15 - 25124 Brescia
 Tel. 030 3838404
 Fax 030 3838263

#ATS Brescia# Questo messaggio non impegna in alcun caso l'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Brescia e contiene informazioni appartenenti al mittente, esclusivamente dirette al destinatario sopra indicato. Qualora Lei non sia il destinatario indicato, Le comunichiamo che, ai sensi dell'articolo 616 Codice penale e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 - n.196, sono severamente proibite la revisione, divulgazione, rivelazione, copia, ritrasmissione di questo messaggio, nonché ogni azione correlata al contenuto dello stesso. #ATS Brescia#

Allegati:

Prospetto rendicontazione spese.xls

nota regionale.pdf



Regione Lombardia

Regione Lombardia - Giunta
DIREZIONE GENERALE REDDITO DI AUTONOMIA E INCLUSIONE SOCIALE
AZIONI E MISURE PER L'AUTONOMIA E L'INCLUSIONE SOCIALE

Piazza Città di Lombardia n.1
20124 Milano
Tel 02 6765.1

www.regione.lombardia.it
redditoiautonomia@pec.regione.lombardia.it

PROTOCOLLO REGIONE:
S. 2017.0031621 DEL 10/10/17 PEE

Ai Direttori Sociosanitari
ATS LOMBARDE

LORO SEDI

Oggetto: Trasmissione schema di rendicontazione per contributo acquisto parrucche ex d.g.r. n. 6614/2017 e decreto n. 9906/2017.

In attuazione del decreto n. 9906/2017, si trasmette lo schema per la rendicontazione delle richieste di contributo per l'acquisto di una parrucca previsto dalla d.g.r. n. 6614/2017, da inviare alle ASST/IRCCS del proprio territorio.

Considerato l'invio dello schema in data odierna, la restituzione a ciascuna ATS dello stesso da parte delle ASST/IRCCS potrà essere effettuata entro il 16 ottobre prossimo. Successivamente alla liquidazione del contributo alle persone, le ASST/IRCCS procederanno alla trasmissione dello schema completo anche dei dati di pagamento.

Si coglie l'occasione per porgere i più cordiali saluti.

IL DIRIGENTE
ILARIA MARZI

Allegati:

File Prospetto rendicontazione spese.xls

Referente per l'istruttoria della pratica: CRISTINA ZINA MONDONI Tel. 02/6765.

Siav S.p.A - Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC 812AB622D0E1D066B34172FE5C93536A1AD80C1F91F60460B9DD58877FEE2259

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: ILARIA MARZI

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0093527/17

Data Protocollo 11/10/2017

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL <https://glifo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/>

IDENTIFICATIVO AT SBS-4GMXY-111716

PASSWORD W00Xw

DATA SCADENZA Senza scadenza

Al sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.