

ELENCO PRATICHE ALLEGATO "A" –

**PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE SPESE DI VIAGGIO E SOGGIORNO A FAVORE DI
DIVERSI ASSISTITI PER PRESTAZIONI SANITARIE FRUITE FUORI REGIONE AI
SENSI DELLA L.R. N. 26/91**

	N.PRATICA	DATA AUTORIZZAZIONE	STRUTTURA SANITARIA	CITTA'	DAL	AL	SPESA TOTALE
1	8/2026	21/5/2026	OSPEDALE PEDIATRICO BAMBINO GESU'	ROMA	27/5/26	27/5/26	€ 325,00
2	3-2/2026	06/5/2026	OSPEDALE PEDIATRICO BAMBINO GESU'	ROMA	16/6/26	16/6/26	€ 325,00
3	1-4/2026	27/5/2026	POLICLINICO SANT'ORSOLA	BOLOGNA	21/6/26	22/6/26	€ 740,82
4	7/2026	14/5/2026	POLICLINICO FEDERICO II	NAPOLI	14/6/26	16/6/26	€ 837,96

TOTALE DA LIQUIDARE**€ 2.228,78**

Sant'Antioco, 2/7/2026

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO ISOLE MINORI
Dott.ssa Maria Assuntina Caboni

MARIA ASSUNTINA
CABONI

Firmato digitalmente da
MARIA ASSUNTINA CABONI
Data: 2026.07.02 18:21:32
+02'00'