



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Potenza, 31 marzo 2016

Prot n° 20160092966

Ai Responsabili UU.OO.  
Loro Sedi

Oggetto: sollecito nominativi per procedura contabile

Al fine di accelerare il processo di trasferimento informatizzato delle fatture elettroniche, si sollecitano tutti i responsabili delle UU.OO. Interessate a voler trasmettere, entro e non oltre tre giorni dalla presente, i nominativi dei dipendenti che dovranno essere abilitati all'utilizzo della apposita procedura informatica.

La comunicazione dovrà essere inviata all'indirizzo mail

[nicola.mazzeo@aspbasilicata.it](mailto:nicola.mazzeo@aspbasilicata.it)

e p.c. all'indirizzo

[antonia.scarfiglieri@aspbasilicata.it](mailto:antonia.scarfiglieri@aspbasilicata.it)

Distinti Saluti

Il Direttore Amministrativo  
Dott.ssa Cristiana Mecca