

**REGIONE TOSCANA**  
**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO**  
 Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

**DETERMINA DEL DIRIGENTE**

<b>Numero del provvedimento</b>	1987
<b>Data del provvedimento</b>	19-09-2022
<b>Oggetto</b>	Medicina specialistica ambulatoriale interna
<b>Contenuto</b>	Ratifica designazione e pagamento compensi e rimborsi Km.ci a sostituti per il mese di Giugno 2022 ed alcuni mesi precedenti.

<b>Dipartimento</b>	DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
<b>Direttore Dipartimento</b>	TOGNINI ARIANNA
<b>Struttura</b>	SOC PEDIATRI DI FAMIGLIA E SPECIALISTI AMBULATORIALI
<b>Direttore della Struttura</b>	LATELLA BRUNO
<b>Responsabile del procedimento</b>	AMATO GIOACCHINO

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
46.476,21	Assist. Spec. ambulatoriali	3B020310	2022

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° pag.	Oggetto
A	5	Elenco e retribuzioni orarie Sostituti Giugno 2022 ed alcuni mesi precedenti

**“documento firmato digitalmente”**

