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

DETERMINA DEL DIRIGENTE

Numero del provvedimento	2022
Data del provvedimento	20-09-2022
Oggetto	Dimissioni
Contenuto	Presa d'atto dimissioni volontarie di n. 1 medico da incarico a Tempo Indeterminato per n°24h Sett. nel servizio di Assistenza Primaria a rapporto orario (ex Continuità Assistenziale)

Dipartimento	DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
Direttore Dipartimento	TOGNINI ARIANNA
Struttura	SOC MMG E CONTINUITA` ASSISTENZIALE
Direttore della Struttura	LATELLA BRUNO - f.f.
Responsabile del procedimento	CINI EDOARDO

Conti Economici			
Spesa	**Descrizione Conto**	**Codice Conto**	**Anno Bilancio**
Spesa prevista	**Conto Economico**	**Codice Conto**	**Anno Bilancio**

Allegati Atto		
Allegato	**N.Pagine allegato**	**Oggetto Allegato**

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	**N° pag.**	**Oggetto**

"documento firmato digitalmente"