

**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>	2065
<b>Data del provvedimento</b>	22-09-2022
<b>Oggetto</b>	Dimissioni
<b>Contenuto</b>	PRESA D'ATTO DIMISSIONI VOLONTARIE DI N. 1 MEDICO DA INCARICO A TEMPO DETERMINATO NEL SERVIZIO DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITA' ORARIA

<b>Dipartimento</b>	DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
<b>Direttore Dipartimento</b>	TOGNINI ARIANNA
<b>Struttura</b>	SOC MMG E CONTINUITA' ASSISTENZIALE
<b>Direttore della Struttura</b>	LATELLA BRUNO - f.f.
<b>Responsabile del procedimento</b>	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”

