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

DETERMINA DEL DIRIGENTE

Numero del provvedimento	784
Data del provvedimento	22-03-2023
Oggetto	Assicurazioni
Contenuto	Polizza R.C. Sperimentazioni. Pagamento premio per il protocollo "Valutazione degli effetti del trattamento crioterapico preoperatorio negli interventi di riparazione della cuffia dei rotatori (Studio ICE_2021)

Dipartimento	STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA
Direttore Dipartimento	PASQUINI LEONARDO
Struttura	SOC COMITATO GESTIONE SINISTRI E ASSICURAZIONI
Direttore della Struttura	DAMI CLAUDIA
Responsabile del procedimento	MANNUCCI ANTONELLA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
4.924,5	**premi assicurativi RC professionali**	**3B030155**	**2023**

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	**N° pag.**	**Oggetto**
A	1	Relazione

"documento firmato digitalmente"