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

DETERMINA DEL DIRIGENTE

Numero del provvedimento	2084
Data del provvedimento	18-09-2023
Oggetto	Medicina specialistica ambulatoriale interna
Contenuto	PRESA D'ATTO CONFERIMENTO DI 3 INCARICHI PER COMPLESSIVE 14.5 H. A TEMPO INDETERMINATO, CON PARTICOLARI CAPACITA' PROFESSIONALI, A SPECIALISTI NELLA BRANCA DI ODONTOIATRIA C/O VARI PRESIDI AZIENDALI A DECORRERE DAL 1 OTTOBRE 2023.

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

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
8.700	**Assist. Spec. ambulatoriali**	**3B020310**	**2023**

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

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

"documento firmato digitalmente"