

**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> | 2090   |
| <b>Data del provvedimento</b>   | 18-09-2023   |
| <b>Oggetto</b>                  | Medicina specialistica ambulatoriale interna   |
| <b>Contenuto</b>                | Conferimento di un incremento di incarico a tempo indeterminato (ai sensi ACN del 31.03.2020 e ss.mm.ii.) di n. 13 h. settimanali nella Branca di Otorinolaringoiatria con particolari capacità professionali c/o Ambito Fiorentino e Pratese, alla Dr.ssa Panisi Irene, a decorrere dal 1 Ottobre 2023. |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <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 |
|----------------|-----------------------------|--------------|---------------|
| 7.800          | 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”

