

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

**DETERMINA DEL DIRIGENTE**

<b>Numero del provvedimento</b>	621
<b>Data del provvedimento</b>	18-03-2024
<b>Oggetto</b>	Conferimento incarico
<b>Contenuto</b>	CONFERIMENTO INCARICHI DI SOSTITUZIONE DI MEDICINA DEI SERVIZI E ATTIVITA' ORARIA PROGRAMMATA CON DECORRENZA 01/04/2024.

<b>Dipartimento</b>	DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
<b>Direttore del 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>	LATELLA BRUNO

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
2.235,08	Costi per Medicina dei servizi	3B020106	2024

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	2	ELENCO TURNI E MEDICI INCARICATI.

<b>Tipologia di pubblicazione</b>	Integrale	Parziale
-----------------------------------	-----------	----------

**“documento firmato digitalmente”**