

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

DETERMINA DEL DIRIGENTE

Numero del provvedimento	627
Data del provvedimento	19-03-2024
Oggetto	Medicina specialistica ambulatoriale interna
Contenuto	Accoglimento delle dimissioni, da un incarico di n. 28 h. settimanali di Fisiokinesiterapia svolto c/o vari Presidi di Empoli, presentate dalla Dr.ssa Oriano Irene a decorrere dal 30 Aprile 2024 (ultimo giorno lavorativo).

Dipartimento	DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
Direttore del 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

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

Tipologia di pubblicazione	Integrale Parziale
-----------------------------------	-------------------------

“documento firmato digitalmente”