

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	634
Data del provvedimento	19-03-2024
Oggetto	Formazione
Contenuto	Corso di formazione per Amministratore di sostegno. Anno 2024

Dipartimento	DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
Direttore del Dipartimento	TOGNINI ARIANNA
Struttura	SOC GESTIONE COMPLESSIVA DELLE VARIABILI
Direttore della Struttura	CLEMENTE MICHELE
Responsabile del procedimento	ESPOSITO PATRIZIA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
5.820,1		3Bvari	2024

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	8	Programma

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

“documento firmato digitalmente”