

**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>	819
<b>Data del provvedimento</b>	10-04-2024
<b>Oggetto</b>	Medicina specialistica ambulatoriale interna
<b>Contenuto</b>	CONFERIMENTO DI UN INCARICO A TEMPO INDETERMINATO (AI SENSI ART. 21 INTESA CONFERENZA STATO-REGIONI DEL 31.03.2020) DI N. 36 H. SETTIMANALI NELLA BRANCA DI GERIATRIA - AMBITO DI FIRENZE C/O VARI PRESIDI, ALLA DR.A TAVERNI IRENE A DECORRERE DAL 3 MAGGIO 2024.

<b>Dipartimento</b>	DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
<b>Direttore del 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
93.060	Assist. Spec. ambulatoriali	3B020310	2024

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

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

**“documento firmato digitalmente”**