

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	887
Data del provvedimento	16-04-2024
Oggetto	Conferimento incarico
Contenuto	CONFERIMENTO INCARICHI DI SOSTITUZIONE DI MEDICINA DEI SERVIZI E ATTIVITA' ORARIA PROGRAMMATA CON DECORRENZA 01/05/2024.

Dipartimento	DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
Direttore del Dipartimento	TOGNINI ARIANNA
Struttura	SOC MMG E CONTINUITA' ASSISTENZIALE
Direttore della Struttura	LATELLA BRUNO - f.f.
Responsabile del procedimento	LATELLA BRUNO

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
2.235,09	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.

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

“documento firmato digitalmente”