

**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>	908
<b>Data del provvedimento</b>	18-04-2024
<b>Oggetto</b>	Medicina di continuità assistenziale
<b>Contenuto</b>	Conclusione procedura relativa alla richiesta per la disponibilità all'effettuazione di 4 ore aggiuntive ai sensi dell'art. 38, comma 8 dell'ACN per la Medicina Generale 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>	CINI EDOARDO

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

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

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

**“documento firmato digitalmente”**