

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

**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

|                              |                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Numero della delibera</b> | 431                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Data della delibera</b>   | 19-04-2024                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Oggetto</b>               | Nomina componenti organismi e commissioni aziendali                                                                                                                                                              |
| <b>Contenuto</b>             | Nomina commissione esaminatrice per lo svolgimento di una selezione per il conferimento di un turno da n.38 ore settimanali nella branca di GASTROENTEROLOGIA da svolgersi presso l'ambito aziendale di Pistoia. |

|                                      |                                                      |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <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                                     |

|                       |                        |                     |                      |
|-----------------------|------------------------|---------------------|----------------------|
| <b>Spesa prevista</b> | <b>Conto Economico</b> | <b>Codice Conto</b> | <b>Anno Bilancio</b> |
|                       |                        |                     |                      |

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

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