

**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> | 441                                                            |
| <b>Data della delibera</b>   | 19-04-2024                                                     |
| <b>Oggetto</b>               | Assunzione personale                                           |
| <b>Contenuto</b>             | Assunzione a tempo indeterminato n.3 dirigenti Amministrativi. |

|                                      |                                                     |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>Dipartimento</b>                  | DIPARTIMENTO RISORSE UMANE                          |
| <b>Direttore del Dipartimento</b>    | TOGNINI ARIANNA                                     |
| <b>Struttura</b>                     | SOC POLITICHE DEL RECLUTAMENTO E RAPPORTI CON ESTER |
| <b>Direttore della Struttura</b>     | OCCHIOLINI GINEVRA                                  |
| <b>Responsabile del procedimento</b> | OCCHIOLINI GINEVRA                                  |

|                       |                        |                     |                      |
|-----------------------|------------------------|---------------------|----------------------|
| <b>Spesa prevista</b> | <b>Conto Economico</b> | <b>Codice Conto</b> | <b>Anno Bilancio</b> |
| 82.810,56             | Stipendi Dirigenti RA  | 3B06040101          | 2024                 |

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

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

“documento firmato digitalmente”