

**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>	621
<b>Data della delibera</b>	07-06-2024
<b>Oggetto</b>	Assicurazioni
<b>Contenuto</b>	Polizza Infortuni. Progetto Nave Italia.

<b>Dipartimento</b>	STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA
<b>Direttore del Dipartimento</b>	TOGNINI ARIANNA
<b>Struttura</b>	SOC COMITATO GESTIONE SINISTRI E ASSICURAZIONI
<b>Direttore della Struttura</b>	DAMI CLAUDIA
<b>Responsabile del procedimento</b>	MANNUCCI ANTONELLA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
220	Premi assicuraz. Altri premi	3B030156	2024

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	1	Relazione

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