

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	1282
Data del provvedimento	10-06-2024
Oggetto	Assicurazioni
Contenuto	Progetto Nave Italia. Pagamento premio polizza Infortuni.

Dipartimento	STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA
Direttore del Dipartimento	TOGNINI ARIANNA
Struttura	SOC COMITATO GESTIONE SINISTRI E ASSICURAZIONI
Direttore della Struttura	DAMI CLAUDIA
Responsabile del procedimento	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

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

“documento firmato digitalmente”