

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	1336
Data del provvedimento	18-06-2024
Oggetto	Tesoreria
Contenuto	Richiesta Carta di Credito prepagata per Coordinamento Regionale per le Maxiemergenze

Dipartimento	DIPARTIMENTO AMMINISTRAZIONE, PIANIFICAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE
Direttore del Dipartimento	FAVATA VALERIA a.i.
Struttura	SOC FORNITORI
Direttore della Struttura	CARDARELLI TOZZI ROMINA
Responsabile del procedimento	CARDARELLI TOZZI ROMINA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

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

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

“documento firmato digitalmente”