

**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>	679
<b>Data della delibera</b>	21-06-2024
<b>Oggetto</b>	Attività professionale Aziendale a pagamento
<b>Contenuto</b>	Attività professionale aziendale a pagamento, richiesta da terzi: chirurgia dermatologica ambulatoriale - asportazione o distruzione di neoformazioni cutanee non patologiche mediante laser o elettrocoagulazione, adozione programma e tariffa.

<b>Dipartimento</b>	DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
<b>Direttore del Dipartimento</b>	OCCHIOLINI GINEVRA
<b>Struttura</b>	SOC POLITICHE ECONOMICHE
<b>Direttore della Struttura</b>	FONTANELLI FRANCESCA
<b>Responsabile del procedimento</b>	FONTANELLI FRANCESCA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	6	Programma
B	1	Tariffa

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