

**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> | 706  |
| <b>Data della delibera</b>   | 28-06-2024   |
| <b>Oggetto</b>               | Medicina specialistica ambulatoriale interna   |
| <b>Contenuto</b>             | Autorizzazione all'attivazione dei seguenti incarichi di specialistica ambulatoriale convenzionata ai sensi dell'ACN vigente: n. 2 incarichi di n. 38 h settimanali ciascuno per attività di Psicologia non medica in ambito Aziendale e n. 38 di Psichiatria per l'ambito di Pistoia tutti con richiesta di verifica di possesso di particolari capacità professionali. |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>Dipartimento</b>                  | STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA                       |
| <b>Direttore del Dipartimento</b>    | TOGNINI ARIANNA                                      |
| <b>Struttura</b>                     | SOC PEDIATRI DI FAMIGLIA E SPECIALISTI AMBULATORIALI |
| <b>Direttore della Struttura</b>     | LATELLA BRUNO  |
| <b>Responsabile del procedimento</b> | AMATO GIOACCHINO                                     |

| Spesa prevista | Conto Economico             | Codice Conto | Anno Bilancio |
|----------------|-----------------------------|--------------|---------------|
| 294.600        | Assist. Spec. ambulatoriali | 3B020310     | 2024          |

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

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