

**REGIONE TOSCANA**  
**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO**  
 Sede Legale P.zza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

**DETERMINA DEL DIRIGENTE**

<b>Numero del provvedimento</b>	1840
<b>Data del provvedimento</b>	05-09-2024
<b>Oggetto</b>	Donazione
<b>Contenuto</b>	ACCETTAZIONE DELLA DONAZIONE DI UN ARREDO SANITARIO DA PARTE DELLA ASSOCIAZIONE IL SORRISO DI BRUNA PER LA SOS ONCOLOGIA MEDICA - OSPEDALE BORGO SAN LORENZO

<b>Dipartimento</b>	STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA
<b>Direttore del Dipartimento</b>	TOGNINI ARIANNA
<b>Struttura</b>	SOC AFFARI GENERALI
<b>Direttore della Struttura</b>	VRENNI MASSIMILIANO
<b>Responsabile del procedimento</b>	MONICI ILARIA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

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

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

**“documento firmato digitalmente”**