

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	1851
Data del provvedimento	05-09-2024
Oggetto	Medicina pediatrica
Contenuto	Conferimento definitivo dell'incarico di Pediatra di Famiglia nell'ambito territoriale di Castelfiorentino/Montespertoli e concessione uso ambulatorio pubblico con decorrenza 16/09/2024 - Dott. Cavalieri Stefano – Cod. Reg. 006080.

Dipartimento	STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA
Direttore del Dipartimento	TOGNINI ARIANNA
Struttura	SOC ORGANIZZAZIONE MEDICINA A CICLO DI FIDUCIA
Direttore della Struttura	LATELLA BRUNO
Responsabile del procedimento	GALLIGANI STEFANIA

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”