

**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>	1864
<b>Data del provvedimento</b>	09-09-2024
<b>Oggetto</b>	Personale dipendente
<b>Contenuto</b>	Dipendente ...omissis... - Liquidazione e pagamento Indennità Sostitutiva del Preavviso

<b>Dipartimento</b>	DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
<b>Direttore del Dipartimento</b>	OCCHIOLINI GINEVRA
<b>Struttura</b>	DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
<b>Direttore della Struttura</b>	OCCHIOLINI GINEVRA
<b>Responsabile del procedimento</b>	MATTEINI CINZIA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
11.403,16	Retribuzione integrativa RS Comparto	3B06010304	2024
2.720,27	Oneri sociali Comparto RS T.ind.	3B06010309	2024
969,27	Irap	3Y0101	2024

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	1	GENERALITA' DEL DIPENDENTE

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

**“documento firmato digitalmente”**