

**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>	2381
<b>Data del provvedimento</b>	11-11-2024
<b>Oggetto</b>	Rimborsi
<b>Contenuto</b>	Rimborso a titolo di indennizzo per danni indiretti conseguenti a focolaio di peste suina africana nell'allevamento con codice UL ID 665296

<b>Dipartimento</b>	DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE
<b>Direttore del Dipartimento</b>	BERTI RENZO
<b>Struttura</b>	SOC SERVIZI AMMINISTRATIVI ALLE STRUTTURE, ALLA PREVENZIONE E ALLA MEDICINA LEGALE
<b>Direttore della Struttura</b>	MILICIA FERDINANDO
<b>Responsabile del procedimento</b>	NARDONE VALENTINA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
25.515,86	Contributi e sussidi vari	3B021408	2024

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

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

“documento firmato digitalmente”