

**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>	2485
<b>Data del provvedimento</b>	22-11-2024
<b>Oggetto</b>	Dimissioni
<b>Contenuto</b>	Dr.ssa Catanese Anna Maria - Dimissioni volontarie a decorrere dal 1° Gennaio 2025 (primo giorno non lavorato) - da incarico ai sensi ACN 04.04.2024 - di n.15 ore settimanali nella branca di OCULISTICA svolte presso l'ambito di Prato.

<b>Dipartimento</b>	STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA
<b>Direttore del Dipartimento</b>	TOGNINI ARIANNA
<b>Struttura</b>	SOC ORGANIZZAZIONE MEDICINA A CICLO DI FIDUCIA
<b>Direttore della Struttura</b>	LATELLA BRUNO
<b>Responsabile del procedimento</b>	AMATO GIOACCHINO

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”**