

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	2489
Data del provvedimento	26-11-2024
Oggetto	Liquidazione
Contenuto	Determina dirigenziale n. 2476 del 22.11.2024. Rettifica parziale I.E.

Dipartimento	STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA
Direttore del Dipartimento	TOGNINI ARIANNA
Struttura	SOC COMITATO GESTIONE SINISTRI E ASSICURAZIONI
Direttore della Struttura	DAMI CLAUDIA
Responsabile del procedimento	BIAGINI MARIA CHIARA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
273,28	Altre sopravvenienze passive per rischio clinico	3E020417	2024

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	1	relazione

Tipologia di pubblicazione	Integrale Parziale
-----------------------------------	-------------------------

“documento firmato digitalmente”