

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	2490
Data del provvedimento	26-11-2024
Oggetto	Liquidazione sinistri
Contenuto	RISARCIMENTO DEL DANNO IN GESTIONE DIRETTA RCT - LIQUIDAZIONE DEL SINISTRO 23RCT5 (AREA FIORENTINA)

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

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
1.000	ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE PER RISCHIO CLINICO	3E020417	2024

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	1	PROPOSTA LIQUIDAZIONE SINISTRO 23RCT5

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

“documento firmato digitalmente”