

## 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		mento	2491			
Data del provvedimento		mento	26-11-2024			
Oggetto			Dimissioni			
Contenuto		tenuto	Presa d'atto dimissioni volontarie di n. 14 medici da incarico a Tempo Determinato del ruolo unico di Assistenza Primaria a rapporto orario, nel servizio di medico di Centrale 116117 sul territorio della Regione Toscana			
Dipartimento			STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA			
Direttore del Dipartimento			TOGNINI ARIANNA			
Struttura			SOC ORGANIZZAZIONE MEDICINA A CICLO DI FIDUCIA			
Direttore della Struttura			LATELLA BRUNO			
Responsabile del procedimento			CINI EDOARDO			
Spesa prevista			Conto Economico Codice Conto Anno Bilanci		Anno Bilancio	
Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo						
Allegato	N° di pag.		Oggetto			
Tipologia di pubblicazione			Integrale	Parziale		