

**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> | 140  |
| <b>Data del provvedimento</b>   | 22-01-2025   |
| <b>Oggetto</b>                  | Medicina specialistica ambulatoriale interna   |
| <b>Contenuto</b>                | Conferimento di un incarico a tempo indeterminato (ai sensi ACN vigente) di n. 8 h. settimanale nella Branca di Nefrologia c/o Ambito Empolese, alla Dr.ssa Olivieri Antonella, a decorrere dal 1 Febbraio 2025. |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <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 |
|----------------|-----------------------------|--------------|---------------|
| 26.900         | Assist. Spec. ambulatoriali | 3B020310     | 2025          |

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

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

**“documento firmato digitalmente”**