

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	185
Data del provvedimento	27-01-2025
Oggetto	Liquidazione
Contenuto	Pagamento spese di avvio e mediazione proc. n. MED 24/00238/PT (sinistro 24RCT114). IE

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
224,48	Altre sopravvenienze passive per rischio clinico	3E020417	2025

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

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

“documento firmato digitalmente”