

**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>	419
<b>Data del provvedimento</b>	24-02-2025
<b>Oggetto</b>	Medicina specialistica ambulatoriale interna
<b>Contenuto</b>	Conferimento di un incarico a tempo indeterminato (ai sensi ACN vigente) di n. 7.5 h. settimanali nella Branca di Cardiologia per SOC Medicina dello Sport c/o Ambito di Firenze, alla Dr.ssa Falcone Simona, a decorrere dal 1 Maggio 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
16.800	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”**