REGIONE TOSCANA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO
Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

DETERMINA DEL DIRIGENTE

Numero del provvedimento	1952
Data del provvedimento	04-08-2021
Oggetto	Medicina specialistica ambulatoriale interna
Contenuto	ACCOGLIMENTO DELLE DIMISSIONI, DA UN INCARICO DI N. 21 ORE SETTIMANALI DI NEUROLOGIA SVOLTO C/O PRESIDI AZIENDALI DELL' AMBITO DI PISTOIA, PRESENTATE DALLA DR.SSA FREDIANI ORIANA A DECORRERE DAL 1 NOVEMBRE 2021 (PRIMO GIORNO NON LAVORATIVO).

Dipartimento	SOC PEDIATRI DI FAMIGLIA E SPECIALISTI AMBULATORIALI
Direttore Dipartimento	TOGNINI ARIANNA
Struttura	SOC PEDIATRI DI FAMIGLIA E SPECIALISTI AMBULATORIALI
Direttore della Struttura	LATELLA BRUNO
Responsabile del procedimento	AMATO GIOACCHINO

Conti Economici			
Spesa	**Descrizione Conto**	**Codice Conto**	**Anno Bilancio**
Spesa prevista	**Conto Economico**	**Codice Conto**	**Anno Bilancio**

Allegati Atto		
Allegato	**N.Pagine allegato**	**Oggetto Allegato**
Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	**N° pag.**	**Oggetto**

"documento firmato digitalmente"