

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

DETERMINA DEL DIRIGENTE

Numero del provvedimento	1959
Data del provvedimento	04-08-2021
Oggetto	Medicina specialistica ambulatoriale interna
Contenuto	CONFERIMENTO DI UN INCARICO A TEMPO INDETERMINATO (AI SENSI ART. 21 INTESA CONFERENZA STATO-REGIONI DEL 31.03.2020) DI N. 36 H. SETTIMANALI NELLA BRANCA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE, AMBITO DI PISTOIA, ALLA DR.SSA MARIANNA INNOCENTI CON DECORRENZA 15 SETTEMBRE 2021.

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

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
73.000	Ass. Spec. ambulatoriali	3B020310	2021

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

“documento firmato digitalmente”

