

**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>	1098
<b>Data del provvedimento</b>	17-05-2024
<b>Oggetto</b>	Borsa di studio
<b>Contenuto</b>	Assegnazione n. 2 Borse di Studio finalizzate all'attuazione del progetto LYSOLATE- SOC Neurologia Firenze

<b>Dipartimento</b>	STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA
<b>Direttore del Dipartimento</b>	TOGNINI ARIANNA
<b>Struttura</b>	SOC FORMAZIONE
<b>Direttore della Struttura</b>	TOGNINI ARIANNA a.i.
<b>Responsabile del procedimento</b>	ESPOSITO PATRIZIA -

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
33.716,02	Personale borsista	3B021514	2024
2.845,38	Irap redditi assimilati	3Y0102	2024

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

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

**“documento firmato digitalmente”**