

**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>	589
<b>Data del provvedimento</b>	13-03-2024
<b>Oggetto</b>	Medicina specialistica ambulatoriale interna
<b>Contenuto</b>	RETTIFICA ATTO N. 365 DEL 16.02.2024 AVENTE OGGETTO : CONFERIMENTO DI UN INCARICO A TEMPO INDETERMINATO DI N. 38 H. SETTIMANALI NELLA BRANCA DI CURE PALLIATIVE - AMBITO DI EMPOLI, ALLA DR.SSA PERUZZI ANNA A DECORRERE DAL 1 MARZO 2024. DECORRENZA CORRETTA DAL 15 MARZO 2024

<b>Dipartimento</b>	DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
<b>Direttore del Dipartimento</b>	TOGNINI ARIANNA
<b>Struttura</b>	SOC PEDIATRI DI FAMIGLIA E SPECIALISTI AMBULATORIALI
<b>Direttore della Struttura</b>	LATELLA BRUNO
<b>Responsabile del procedimento</b>	AMATO GIOACCHINO

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

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

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

**“documento firmato digitalmente”**