

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

DETERMINA DEL DIRIGENTE

Numero del provvedimento	949
Data del provvedimento	23-04-2024
Oggetto	Liquidazione
Contenuto	Dipendente...omissis... Liquidazione e pagamento ferie non godute

Dipartimento	DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
Direttore del Dipartimento	TOGNINI ARIANNA
Struttura	SOC TRATTAMENTO GIURIDICO PREVIDENZA
Direttore della Struttura	TOGNINI ARIANNA a.i
Responsabile del procedimento	MATTEINI CINZIA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
222,27	retribuzione integrativa ruolo sanitario comparto t.ind	3B06010304	2024
70,39	FONDO ARRETRATI STIPENDI	2B050316	2024
55,56	ONERI SOCIALI COMPARTO RS	3B06010309	2024
17,6	FONDO ONERI E IRAP ACC. PERS.	2B050315	2024
24,88	irap personale dipendente	3Y0101	2024

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	1	Generalità dipendente

Tipologia di pubblicazione	Integrale Parziale
-----------------------------------	-------------------------

“documento firmato digitalmente”