

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

DETERMINA DEL DIRIGENTE

Numero del provvedimento	855
Data del provvedimento	11-04-2025
Oggetto	Conferimento incarico
Contenuto	Conferimento incarico di funzione e presa d'atto dimissioni da incarichi di funzione di solo coordinamento afferenti al Dipartimento delle Professioni Tecnico Sanitarie.

Dipartimento	DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
Direttore del Dipartimento	OCCHIOLINI GINEVRA
Struttura	SOC GESTIONE ECONOMICA DEL PERSONALE
Direttore della Struttura	FONTANELLI FRANCESCA
Responsabile del procedimento	MARTELLI BENEDETTA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

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

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

“documento firmato digitalmente”