

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	890
Data del provvedimento	14-04-2025
Oggetto	Rimborsi
Contenuto	Rimborso a titolo di indennizzo per abbattimento capi infetti nell'allevamento codice 013FI011

Dipartimento	DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE
Direttore del Dipartimento	NARDONE GIOVANNI f.f.
Struttura	SOC SERVIZI AMMINISTRATIVI ALLE STRUTTURE, ALLA MEDICINA LEGALE E ALLA PREVENZIONE
Direttore della Struttura	ASQUINO MARIATERESA f.f.
Responsabile del procedimento	FLORE ELISABETTA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
590,43	contributi e sussidi vari	3B021408	2025

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

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

“documento firmato digitalmente”