

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	901
Data del provvedimento	16-04-2025
Oggetto	Delibera/determina a contrarre
Contenuto	Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) del D.Lgs. 36/2023, del servizio di trasporto per il progetto Nave Italia - CIG B669890585

Dipartimento	DIPARTIMENTO SERVIZI AMMINISTRATIVI OSPEDALE TERRITORIO	
Direttore del Dipartimento	nento ASQUINO MARIATERESA	
Struttura	SOS SERVIZI AMMINISTRATIVI PER TERRITORIO E SOCIALE FIRENZE EMPOLI	
Direttore della Struttura	GHIRIBELLI ANNALISA	
Responsabile del procedimento	GHIRIBELLI ANNALISA	

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
4.000	Altri servizi non sanitari da privato	3B03173	2025

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

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