

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	903
Data del provvedimento	16-04-2025
Oggetto	Medicina specialistica ambulatoriale interna
Contenuto	Conferimento di un incarico a tempo indeterminato ai sensi art.21 ACN 04.04.2024 di n.20H sett.li nella branca di REUMATOLOGIA con particolari capacità professionali da svolgersi presso l'ambito di Prato, al dr.CAPASSONI MARCO a decorrere dal 1° Maggio 2025.

Dipartimento	STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA
Direttore del Dipartimento	TOGNINI ARIANNA
Struttura	SOC ORGANIZZAZIONE MEDICINA A CICLO DI FIDUCIA
Direttore della Struttura	LATELLA BRUNO
Responsabile del procedimento	AMATO GIOACCHINO

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
53.372,61	Assist.Spec.Ambulatoriale	3B020310	2025

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

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

“documento firmato digitalmente”