



**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO**  
**AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE**

**Registrazione di spesa**

STRUTTURA PROPONENTE: **Formazione**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-722-2019**

DATA: **08/03/2019**

OGGETTO: **PARTECIPAZIONE AL CORSO: "11TH EUBIS COURSE. "GOOD PRACTICES IN BLOOD COMPONENTS AND MEDICINAL PRODUCTS REFERRING TO GPG AND GMP". DOTT. SSA MARIA CARMELA GUERRESE.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2019	712.100.0000503		quote di partecipazione		. € 210,00					
2019	712.100.0014503		rimborso spese di viaggio, vitto e alloggio		€ 500,00					

DOCUMENTI:

*Documento*

*Impronta Hash*

**MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE**

**285c5f1bdcefc8674a39b4736d9ae031a7e38162d2da59de  
64d88661fae57c4a**

Firmato digitalmente dal dirigente dell'A.G.R.E.F.