



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

**Registrazione di spesa**

STRUTTURA PROPONENTE: **Direzione Amministrativa Presidi Ospedalieri**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-369-2019**

DATA: **20/03/2019**

OGGETTO: **dipendente T.G. (matricola 10653) – ex CPS Infermiere a tempo indeterminato. Liquidazione benefici legge del 15/07/50 n. 539 e R.D. del 30/09/2022 n. 1290.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2019	721107002501				3841,34					

***Documento***

***Impronta Hash***

**MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE**

**f0f01d5b6d0646bb4e80d9f32504229e55aa5f4b308586e1  
dbc3ee78e6fc76eb**

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