



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Dipartimento Salute Mentale**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-2383-2019**

DATA: **07/08/2019**

OGGETTO: **Proroga del ricovero dell'utente L.S.A., affetto da Disturbi del Comportamento Alimentare presso Centro Alta Intensità Assistenziale DCA - Villa Pini D'Abruzzo – Chieti.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2019	7061110005001				6242,40					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

DELIBERAZIONE IN ORIGINALE

**9395e1051fa6e94dc04e8c0efa0d27f7a3efb4ad3439be828
6843c4efde3b408**

ATTESTAZIONE DELIBERAZIONE

**fefab39e930eb4c5eabb5f546c2938c2abb90184c7742405
892317ee6514d454**

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