



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

**Registrazione di spesa**

STRUTTURA PROPONENTE: **Distretto Socio Sanitario Unico**

PROPOSTA:

NUMERO: **DET-1092-2019**

DATA: **03/09/2019**

OGGETTO: **L.R. 9/91 RIMBORSO SPESE PER TRASPORTO PAZIENTI IN  
EMODIALISI-MESI MAGGIO GIUGNO LUGLIO 2019**

| Esercizio | Codice Conto    | Tipo Movimento | Descr Tipo Movimento                             | Num Movimento e Descrizione | Importo | SIOPE | Codice CUP | Codice CIG | Fondi a destinazione vincolata | Annotazioni |
|-----------|-----------------|----------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|---------|-------|------------|------------|--------------------------------|-------------|
| 2019      | 706.130.0004001 |                | contributi sussidi e assegni vari agli assistiti |                             | 2300    |       |            |            |                                |             |

***Documento***

***Impronta Hash***

**MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE**

**4d9e6b67c02c1da7aa6fae67826939f5fea4546a9c65c1ab  
089ccdfb31d1722f**

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