



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

**Registrazione di spesa**

STRUTTURA PROPONENTE: **Formazione**

PROPOSTA:

NUMERO: **DCS-129-2018**

DATA: **06/08/2018**

OGGETTO: **PARTECIPAZIONE AL XLII CONGRESSO A.I.E. 2018. DOTT. SANTE MINERBA, DOTT.SSA ANTONIA MINCUZZI, DOTT.SSA SIMONA LEOGRANDE.**

| Esercizio | Codice Conto  | Tipo Movimento | Descr Tipo Movimento                                 | Num Movimento e Descrizione | Importo | SIOPE | Codice CUP | Codice CIG | Fondi a destinazione vincolata                              | Annotazioni |
|-----------|---------------|----------------|------------------------------------------------------|-----------------------------|---------|-------|------------|------------|-------------------------------------------------------------|-------------|
| 2018      | 7121000000502 |                | corso di formazione con fondi vincolati              |                             | 1056,00 |       |            |            | centro salute ambiente<br>MACROAREA<br>3 EX 5 DGR<br>889/15 |             |
| 2018      | 7121000014502 |                | RIMBORSO SPESE<br>VIAGGIO<br>PERSONALE<br>DIPENDENTE |                             | 675,00  |       |            |            | centro salute ambiente<br>MACROAREA<br>3 EX 5 DGR<br>889/15 |             |

DOCUMENTI:

*Documento*

*Impronta Hash*

**MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE**  
**COMM.STRAORD.**

**4d68d21cfea150d5b900abf9216776fad2ce371108f7e**  
**98b98917f5f4b592be9**

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