



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

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Servizio Socio Sanitario**

PROPOSTA:

NUMERO: **DCS-180-2018**

DATA: **10/08/2018**

OGGETTO: **Assegno di cura 2017 per non autosufficienti gravissimi
ammissibili al beneficio.
Erogazione del beneficio. IV tranche.**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2018	706130004102		Assegno di cura 2017		â€ 738.000,00					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

981f5d2422ab7a86f0839306b79d7753527c03eddd70

COMM.STRAORD.

80452e6563f89e658b3c

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