



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Dipartimento Salute Mentale**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-3612-2019**

DATA: **23/12/2019**

OGGETTO: **Prestazioni aggiuntive in favore di soggetti affetti da disturbi dello spettro autistico accolti c/o il Centro Diurno socio riabilitativo ex art.60 R.R. n.4/2007 Logos. Impegno di spesa: aprile-dicembre 2019/gennaio-giugno 2020**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2019	706.111.0004501				107000,00					
2020	706.111.0004501				105000,00					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**866F9C8B9058E3EEDDC96875FFDAD98594C5240AB
91CEA0938A19E6991F6453D**

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