



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

Registrazione di spesa

STRUTTURA PROPONENTE: **Area Gestione Risorse Umane**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-60-2020**

DATA: **10/01/2020**

OGGETTO: **INCARICHI A TEMPO DETERMINATO PROFILO CPS
IGIENISTA DENTALE – (PERS.)**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2020	7211060021001		competenze fisse		49.994,62					
2020	7211060028001		oneri sociali		13.838,51					
2020	76010000005		irap		4.249,54					

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**D9C7B034E15DFC12CC9628FF176FF2F2719C50C7E
E601BA9BFAE89A01B3BEE2E**

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