



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

**Registrazione di spesa**

STRUTTURA PROPONENTE: **Formazione**

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-2277-2020**

DATA: **05/10/2020**

OGGETTO: **PARTECIPAZIONE AL CORSO “ENTEROSCOPIA  
 DIAGNOSTICA TERAPEUTICA” DOTT. COSIMO  
 MARUCCI. AUTORIZZAZIONE. CODICE ID 6.29.0.1**

Esercizio	Codice Conto	Tipo Movimento	Descr Tipo Movimento	Num Movimento e Descrizione	Importo	SIOPE	Codice CUP	Codice CIG	Fondi a destinazione vincolata	Annotazioni
2020	712.100.0000503		quota di iscrizione		€ 80,00					
2020	712.100.0014503		spese di viaggio, vitto e alloggio		€ 920,00					

DOCUMENTI:

*Documento*

*Impronta Hash*

**MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE**

**9037B06CD4BE4E8BFC46EEA25455C59A3AF4BEAC  
 D9028F1732E653B765182E23**

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